

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID
FACULTAD DE CIENCIAS POLÍTICAS Y SOCIOLOGÍA



TESIS DOCTORAL

**El combate a la pobreza y el empoderamiento de la mujer:
los Programas de Transferencias Monetarias Condicionadas,
el caso de *Oportunidades* en México (2002-2014) y *Bolsa
Familia* en Brasil (2003-2014)**

MEMORIA PARA OPTAR AL GRADO DE DOCTOR

PRESENTADA POR

Pastor Badillo Flores

DIRECTOR

Manuel Sánchez de Dios

Madrid
Ed. electrónica 2019

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

PROGRAMA DE DOCTORADO EN CIENCIAS POLÍTICAS Y DE LA ADMINISTRACIÓN Y RELACIONES INTERNACIONALES



El combate a la pobreza y el empoderamiento de la mujer: los Programas de Transferencias Monetarias Condicionadas, el caso de Oportunidades en México (2002-2014) y Bolsa Familia en Brasil (2003-2014)¹

POR

PASTOR BADILLO FLORES

DIRECTOR

Dr. MANUEL SÁNCHEZ DE DIOS

Madrid, 2018.

¹ Investigación financiada por el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT), México.

Contenido

Introducción	1
Planteamiento del problema.....	2
Objetivos de la investigación.....	4
Preguntas de investigación	5
Hipótesis.....	7
Metodología.....	9
Variables de la investigación.....	15
Resumen	17
Summary	21
1. El Estado de bienestar	26
1.1 Preludio del Estado de bienestar	26
1.1.1 Antecedentes.....	27
1.2 Perspectivas Teóricas del Estado de bienestar	29
1.2.1 Enfoques del origen y desarrollo del Estado de bienestar (Ubierno-Segura).....	29
1.2.2 Los Tres Regímenes del Estado de bienestar (Esping-Andersen).....	30
1.2.3 El modelo de Estado de bienestar radical (G. Castles y Mitchell)	31
1.2.3.1 Los elementos redistributivos del Estado de bienestar	32
1.2.3.2 Tipología de modelos de bienestar	36
1.2.4 El Estado de bienestar en América Latina	37
1.2.4.1 Los Estados Sociales en Latinoamérica (Filgueira, F.)	38
1.2.4.2 Clasificación de regímenes de Estado de bienestar en Latinoamérica (Martínez Franzoni)	39
1.2.4.3 El Estado de bienestar en América Latina en el siglo XXI	43
2. El combate a la pobreza en Latinoamérica.....	47
2.1 La medición de la pobreza multidimensional	47
2.1.1 Necesidades básicas insatisfechas.....	48
2.1.1.1 Categorías de las necesidades básicas.....	49
2.1.1.2 Ventajas y desventajas del INBI.....	54
2.1.2 El enfoque de capacidades	55
2.1.2.1 El enfoque de capacidades de Sen.....	56
2.1.2.2 El enfoque de capacidades según Nussbaum	58
2.1.3 El enfoque de derechos.....	65
2.1.3.1 Los derechos sociales en la Constitución Política Mexicana.....	67
2.1.3.2 Los derechos sociales en la Constitución Política de la República Federativa de Brasil.....	70
2.2 La pobreza multidimensional en Latinoamérica.....	74
2.2.1 La medición de la pobreza multidimensional en México.....	83
2.2.1.1 Identificación de la pobreza.....	83

2.2.1.2	Medidas de agregación	85
2.2.1.3	Espacios e indicadores.....	86
2.2.2	La medición de la pobreza multidimensional en Brasil	93
2.3	El combate a la pobreza multidimensional y los PTC	97
3.	Los Programas de Transferencias Monetarias Condicionadas en Latinoamérica	100
3.1	Definición	100
3.2	Población objetivo	101
3.2.1	Los sectores vulnerables.....	104
3.2.1.1	Niños y/o adolescentes	104
3.2.1.2	Mujeres embarazadas y madres lactantes.....	105
3.2.1.3	Personas discapacitadas.....	106
3.2.1.4	Adultos mayores.....	108
3.2.1.5	Otros sectores vulnerables.....	109
3.3	Mecanismos de focalización	109
3.3.1	Evaluación individual/familiar	120
3.3.1.1	Comprobación de medios de vida (means test).....	120
3.3.1.2	Comprobación sustitutiva de medios de vida (proxy means test).....	120
3.3.1.3	Comunitario	126
3.3.2	Categorico	126
3.3.2.1	Geográfico	126
3.3.2.2	Demográfico	128
3.3.3	Autofocalización	129
3.4	Cobertura y financiamiento	129
3.5	Las condicionalidades	133
3.5.1	Tipos de condicionalidades	134
3.5.1.1	Educativas	142
3.5.1.2	Salud.....	142
3.5.1.3	Nutricionales o alimentarias	143
3.5.1.4	Comunitarias o sociales	143
3.5.1.5	Laborales.....	144
3.6	Monitoreo y verificación de condicionalidades.....	144
3.6.1	Obstáculos.....	145
3.6.2	Sanciones por incumplimiento	146
3.7	PTC y empoderamiento de la mujer.....	147
3.7.1	Críticas.....	151
4.	Estudio de caso: Oportunidades en Tulancingo de Bravo, México (2002-2014).....	154
4.1	Los Programas de Transferencias Condicionadas en México.....	154
4.1.1	PROGRESA	154
4.1.2	El Programa de Desarrollo Humano Oportunidades (PDHO).....	157
4.2	Investigación de campo.....	162

4.2.1	Acercamiento a las autoridades del programa.....	162
4.2.2	Planeación del cronograma de entrevistas	164
4.2.3	Aplicación de entrevista y encuesta	165
4.2.3.1	Cronograma final	166
4.2.3.2	Dificultades	168
4.3	La pobreza desde la perspectiva de las mujeres beneficiarias	169
4.3.1	Percepción de la propia condición	172
4.3.2	La mujer en el combate a la pobreza intergeneracional	174
4.3.3	La importancia de la vivienda	176
4.3.4	El programa como vía para el empoderamiento de la mujer	178
4.3.4.1	La situación de los hogares antes de incorporarse al programa	180
4.3.4.2	Las condicionalidades	182
4.4	La infancia de las beneficiarias	185
4.4.1	Factores que incentivan la pobreza infantil	186
4.4.2	Violencia e ingesta de alcohol en el hogar.....	195
4.5	La educación como vía para el empoderamiento de la mujer	196
4.5.1	Obstáculos para continuar o regresar a estudiar	197
4.5.1.1	Los hijos.....	199
4.5.1.2	La escasez de recursos económicos	202
4.5.2	La reincorporación a estudiar	203
4.6	La actividad laboral como vía para el empoderamiento de la mujer.....	205
4.6.1	Aportación de la mujer al hogar	205
4.6.2	El rol de la mujer dentro del hogar	207
4.6.3	Efectos de la actividad laboral.....	211
	Consideraciones finales	212
5.	Estudio de caso: Bolsa Familia en Mairipora Brasil (2003-2014)	215
5.1	Los Programas de Transferencias Monetarias en Brasil	215
5.1.1	Bolsa Familia (BF)	215
5.2	Investigación de campo.....	220
5.2.1	Acercamiento a las autoridades del programa.....	220
5.2.2	Planeación del cronograma de entrevistas	222
5.2.3	Aplicación de entrevista y encuesta	223
5.2.3.1	Cronograma final	223
5.2.3.2	Dificultades	225
5.3	La pobreza desde la perspectiva de las mujeres beneficiarias	227
5.3.1	Percepción de la propia condición	231
5.3.2	La mujer en el combate a la pobreza intergeneracional	232
5.3.3	La importancia de la vivienda	234
5.3.4	El programa como vía para el empoderamiento de la mujer	237
5.3.4.1	La situación de los hogares antes de incorporarse al programa	240

5.3.4.2	Las condicionalidades	242
5.4	La infancia de las beneficiarias	246
5.4.1	Factores que incentivan la pobreza infantil	248
5.4.2	Violencia e ingesta de alcohol en el hogar	257
5.5	La educación como vía para el empoderamiento de la mujer	259
5.5.1	Obstáculos para continuar o regresar a estudiar	259
5.5.1.1	Los hijos.....	261
5.5.1.2	La escasez de recursos económicos	263
5.5.2	La reincorporación a estudiar	265
5.6	La actividad laboral como vía para el empoderamiento de la mujer.....	269
5.6.1	Aportación de la mujer al hogar	269
5.6.2	El rol de la mujer dentro del hogar	273
5.6.3	Efectos de la actividad laboral.....	277
	Consideraciones finales	278
	Conclusiones	283
	Conclusions (english)	291
	Anexos.....	299
a)	Cobertura y configuración de los PTC	299
b)	Tulancingo de Bravo	314
c)	Mairipora.....	337
d)	Cuestionario abierto (México)	356
	Bibliografía.....	366

Tablas, figuras, gráficos

Tablas

Tabla 2.1.- Componentes y capacidades.....	64
Tabla 2.2.-Mediciones de pobreza multidimensional en Latinoamérica	76
Tabla 2.3.-Dimensiones, indicadores y umbrales del espacio de derechos sociales de la medición de pobreza multidimensional en México.....	87
Tabla 2.4.- Evolución de la línea de pobreza extrema internacional	94
Tabla 2.5.-Medición de la pobreza multidimensional IBGE (2017).....	95
Tabla 2.6.-Dimensiones, indicadores y umbrales IBGE (2017)	96
Tabla 3.1.- Población objetivo de los Programas de Transferencias Monetarias Condicionadas en Latinoamérica	102
Tabla 3.2.- Mecanismos de focalización en los Programas Monetarios de Transferencias Condicionadas en Latinoamérica	111
Tabla 3.3.-Configuración de las condicionalidades de los PTC en América Latina	134
Tabla 4.1.- Monto mensual de las becas educativas de PROGRESA (pesos mexicanos)	155
Tabla 4.2.-Monto mensual de beneficios educativos julio-diciembre 2012 (pesos mexicanos)	158
Tabla 4.3.-Monto de beneficio de útiles escolares ciclo escolar 2012-2013 (pesos mexicanos)	159
Tabla 4.4.- Cronograma de aplicación de entrevistas propuesto por la Delegación Local de PROSPERA en el municipio de Tulancingo.....	164
Tabla 4.5.- Cronograma final de aplicación de entrevistas y encuestas en el municipio de Tulancingo	166

Tabla 4.6. Percepción de pobreza (respuesta múltiple)	170
Tabla 4.7.-Percepción de la propia condición de pobreza	173
Tabla 4.8.-Aportación de la mujer en el combate a pobreza de los hijos	174
Tabla 4.9.-Destino de los recursos provenientes de la transferencia monetaria	178
Tabla 4.10.-Principales dificultades para continuar o regresar a estudiar	198
Tabla 4.11.-Aportación de la mujer al hogar	205
Tabla 4.12.- Situación laboral de las beneficiarias (casos).....	206
Tabla 5.1.-Tipos de beneficio del Programa Bolsa Familia (reales brasileños).....	217
Tabla 5.2.- Cronograma de aplicación de entrevistas acordado en la Secretaría de Asistencia Social de Mairipora.....	222
Tabla 5.3.- Cronograma final de aplicación de entrevistas y encuestas en el municipio de Mairipora.....	224
Tabla 5.4.- Percepción del significado de pobreza por parte de la mujer beneficiaria (respuesta múltiple)	228
Tabla 5.5.-Percepción de la propia condición de pobreza	231
Tabla 5.6.-Aportación de la mujer en el combate a pobreza de los hijos	233
Tabla 5.7.-Destino de los recursos provenientes de la transferencia monetaria	238
Tabla 5.8.- Población en extrema pobreza en Brasil para el año 2010	247
Tabla 5.9.-Principales dificultades para continuar o regresar a estudiar	260
Tabla 5.10.- Aportación de la mujer al hogar	269
Tabla 5.11.- Situación laboral de las beneficiarias (casos).....	271

Figuras

Figura 1.1.- Gasto en bienestar e igualdad de beneficios	34
Figura 1.2.-Configuración Política y los modelos de bienestar	35
Figura 2.1.- El enfoque de capacidades en relación con los Programas de Transferencias Monetarias Condicionadas.....	62
Figura 2.2.- Estructura de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.....	68
Figura 2.3.-Estructura de la Constitución de la República Federativa del Brasil de 1988	71
Figura 2.4.-Identificación de la población en situación de pobreza	84
Figura 2.5.-La Medición de Pobreza Multidimensional en México.....	86
Figura 3.1.- Mecanismos de focalización	110
Figura 3.2.- Acciones por incumplimiento de condicionalidades en el Programa Bolsa Familia (Brasil)	147
Figura 4.1.- Programa Progreso.....	154
Figura 4.2.-Programa de Desarrollo Humano Oportunidades (PDHO)	157
Figura 4.3.-ZONA A Puntos de aplicación de entrevistas en el municipio de Tulancingo de Bravo	167
Figura 4.4.-ZONA B Puntos de aplicación de entrevistas en el municipio de Tulancingo de Bravo	167
Figura 4.5.-La situación laboral de la figura materna y el trabajo infantil en el hogar	187
Figura 4.6.-Estructura familiar de las entrevistadas en su infancia	190
Figura 4.7.-Número de integrantes en el hogar durante la infancia de las entrevistadas	192
Figura 4.8.-Casos en la infancia de las beneficiarias donde existen problemas de violencia e ingesta de alcohol	195
Figura 4.9.-Reincorporación de la mujer a la educación	203
Figura 5.1.-Programa Bolsa Familia.....	216
Figura 5.2.- Puntos de aplicación de entrevistas en el municipio de Mairipora	225
Figura 5.3.-Clasificación de la pobreza de acuerdo al ámbito temporal	227
Figura 5.4.-Mapa político de Brasil.....	246
Figura 5.5.- La situación laboral de la figura materna y el trabajo infantil en el hogar	248
Figura 5.6.-Estructura familiar de las entrevistadas en su infancia	251
Figura 5.7.-Número de integrantes en el hogar durante la infancia de las entrevistadas	254
Figura 5.8.-Casos en la infancia de las beneficiarias donde existen problemas de violencia e ingesta de alcohol	258

Figura 5.9.-Reincorporación de la mujer a la educación	266
--	-----

Gráficos

Gráfico 2.1.-Grado de polarización Social	91
Gráfico 2.2.-Índice de percepción de redes sociales en México.....	92
Gráfico 3.1.- Cobertura de los PTC en América Latina con respecto al total de la población en 2013.....	130
Gráfico 3.2.- Evolución de cobertura los principales Programas de Transferencias Monetarias Condicionadas en Latinoamérica (2004-2014)	131
Gráfico 4.1.- Número de familias beneficiarias del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades (2002-2014)	161
Gráfico 5.1.- Número de familias beneficiarias del Programa Bolsa Familia (2003-2013)	220

Nomenclaturas

AEPS	Asignación por Embarazo para la Protección Social
AFAM-PE	Asignaciones Familiares-Plan Equidad
AG	Ángel Guardián
AUH	Asignación Universal por Hijo
BDH	Bono de Desarrollo Humano
BF	Bolsa Familia
BID	Banco Interamericano de Desarrollo
BIS	Sistema de Identificación de Beneficiarios
BJA	Bono Juana Azurduy
BJP	Bono Juancito Pinto
BM	Banco Mundial
BOOST	Construyendo Oportunidades para nuestra Transformación Social
BPC	Beneficio de Prestación Continua
BPS	Banco de Previsión Social
BSM	Brasil Sin Miseria
BVM	Bono Vida Mejor
CEPAL	Comisión Económica para América Latina y el Caribe
CGRC	Contraloría General de la República
CONAPO	Consejo Nacional de Población
CONAVI	Comisión Nacional de Vivienda
CONEVAL	Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social
CRAS	Centro de Referencia de Asistencia Social
CSR	Comunidades Solidarias Rurales
CSU	Comunidades Solidarias Urbanas
CTMP	Comité Técnico para la Medición de la Pobreza
CUIS	Cuestionario Único de Información Socioeconómica
DANE	<i>Departamento Administrativo Nacional de Estadística</i>
DFOE	División de Fiscalización Operativa y Evaluativa

DGEEC	Dirección General de Estadísticas, Encuestas y Censos
DINEM	Dirección Nacional de Evaluación y Monitoreo
DME	Dirección de Monitoreo y Evaluación
DNP	Departamento Nacional de Planeación
DOF	Diario Oficial de la Federación
ECS	Encuesta de Características Socioeconómicas
ENCASEH	Encuesta de Características Socioeconómicas de los Hogares
ENCOVI	Encuesta Nacional de Condiciones de Vida
ENIGH	Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares
EOSS	Observatorio Europeo de la Situación Social
EPH	Encuesta Permanente de Hogares
FIS	Ficha de Información Social
FONCODES	Fondo de Cooperación para el Desarrollo Social
FPS	Ficha de Protección Social
IBGE	Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística
ICC	Índice de Carencias Críticas
ICV	Índice de Calidad de Vida
IEF	Ingreso Ético Familiar
IIMM	Índice Integrado de Marginalidad Municipal
IM	Índice de Marginalidad
IMSS	Instituto Mexicano del Seguro Social
INBI	Índice de Necesidades Básicas Insatisfechas
INEA	Instituto Nacional para la Educación de los Adultos
INEGI	Instituto Nacional de Estadística y Geografía
INEI	Instituto Nacional de Estadística e Informática
IPG	Índice de Priorización Geográfica
ÍPM	Índice de Pobreza Multidimensional
IPRS	Índice de Percepción de Redes Sociales
IPS	Ingreso para la Prosperidad Social
ISSSTE	Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado
LB	Línea de Bienestar
LBMa	Línea de Bienestar Mínimo ajustada
LGDS	Ley General de Desarrollo Social
LGE	Ley General de Educación
LGS	Ley General de Salud
LOAS	Ley Orgánica de Asistencia Social
LSS	Ley del Seguro Social
LVPCS	Línea de Verificaciones Permanentes de Condiciones Socioeconómicas
MBoS	Mi Bono Seguro
MDS	Ministerio de Desarrollo Social

MEVyT	Modelo Educación para la Vida y el Trabajo
MFA	Más Familias en Acción
MIDEPLAN	Ministerio de Planificación y Cooperación
MIDES	Ministerio de Desarrollo Social
MIDIS	Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social
MIP	Método Integrado de Pobreza
NBI	Necesidades Básicas Insatisfechas
OIT	Oficina Internacional del Trabajo
<i>OPHI</i>	Oxford para la Pobreza y el Desarrollo Humano
PAN	Partido Acción Nacional
PATH	Programa de Progreso a través de Salud y Educación
PBEE	Programa Becas de Educación y Empleo
PDHO	Programa de Desarrollo Humano Oportunidades
PEA	Población Económicamente Activa
PEC	Programa Especial de Certificación
PEEP	Plan de Erradicación de Extrema Pobreza
PETI	Programa de Erradicación del Trabajo Infantil
PGRM	Programa de Garantía de Renta Mínima
PIB	Producto Interno Bruto
PIDCP	Pacto Internacional de los Derechos Políticos y Civiles
PIDESC	Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales
PNAD	Pesquisa Nacional por Amostra de domicílios
PNAS	Política Nacional de Asistencia Social
PNUD	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
PRI	Partido Revolucionario Institucional
PROGRESA	Programa de Educación, Alimentación y Salud
Pronatec	Programa nacional de acceso a la enseñanza técnica y empleo
PS	Progresando con Solidaridad
PTC	Programas de Transferencias Condicionadas
RO	Red de Oportunidades
ROPDHO	Reglas de Operación del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades
RPS	Red de Protección Social
RUDE	Registro Único de Estudiantes
RUP	Registro Único de Participantes
RUPD	Registro Único de Población Desplazada
SEDESOL	Secretaría de Desarrollo Social
Senarc	Secretaria Nacional de Renta Ciudadana
SIG	Sistema de Información Geográfica
SIGP	Sistema de Información Gerencial de Panamá
SIIAS	Sistema de Información Integrada del Área Social

SIIS	Sistema Integrado de Información Social
SIPO	Sistema de Población Objetivo
SIPP-G	Sistema Integral de Padrones de Programas Gubernamentales
SISB	Sistema de Información Individual de Belice
SISBEN	Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales
SISFOH	Sistema de Focalización de Hogares
SIUBEN	Sistema Único de Beneficiarios
SMVM	Salario Mínimo Vital y Móvil
SNE	Servicio Nacional del Empleo
SPCS	Sistema de Protección Chile Solidario
SPSS	Sistema de Protección Social en Salud
STPS	Secretaría de Previsión y Trabajo Social
SUAS	Sistema Único de Asistencia Social
SUS	Sistema Único de Salud
TCCTP	Programa de Transferencia Monetaria Condicionada Focalizada
TMC	Ti Manman Cheri
TUS	Tarjeta Uruguay Social
UNESCO	Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura
USP	Universidad de Sao Paulo

Agradecimientos

Quiero aprovechar para citar una frase de Nelson Mandela, que precisamente me viene a la mente en estos momentos y que dice así “después de escalar una montaña muy alta, descubrimos que hay muchas otras montañas por escalar”. Sin duda, esta investigación ha sido una de esas grandes montañas, en cuyo camino a la cima me he enriquecido bastante.

Agradezco al Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT) de México, por el financiamiento otorgado, que ha hecho posible esta investigación. Estoy consciente de la difícil situación que atraviesa mi país y la complejidad para poder obtener una de estas ayudas. Realmente me siento privilegiado y con el compromiso de aportar aunque sea un poco a mi país México. De igual manera, no puedo ocultar la satisfacción y el orgullo de pertenecer a esta gran casa de estudios la Universidad Complutense de Madrid (UCM).

Quiero agradecer especialmente el apoyo y consejo del Dr. D. Manuel Sánchez de Dios durante la realización de esta investigación. No solo he sido afortunado en tenerlo como un excelente Director de tesis, sino de contarme como unos de sus alumnos del Máster en Análisis Político durante el periodo 2013-2014. Me parece como si hubiese sido ayer, ya como doctorando, cuando me incentivo a someter mi primer abstract, precisamente al XII Congreso AECPA. A partir de ese momento, mi crecimiento ha sido progresivo a través de Congresos nacionales e internacionales, cursos, seminarios, talleres, y estancias de investigación. Gran parte de lo cual ha sido gracias a su sugerencia. Por ello, reconozco su trabajo y compromiso con esta investigación, cuyo mérito también le pertenece.

No tengo palabras suficientes para agradecer el apoyo incondicional recibido de mi familia, que en los momentos más difíciles siempre ha estado presente. Principalmente, a mi madre Rosa Flores y a mi hermano Alberto Castellanos, así como a mi preciada compañera de vida Tanya Reyes. Soy consciente de que han sido muchas las ausencias en estos últimos años, espero poder recompensarles este tiempo.

De igual manera, mis amigos han sido parte fundamental de este arduo proceso. No solo su presencia me ha reconfortado a lo de este largo camino, sé que lo hará en futuros proyectos. Entre ellos debo mencionar a Juan Heredia, Leo Verastegui, Ignacio Orlo, a Doña Mercedes, Amando Galindo, Marco Adame, Daniel Hernández, Ricardo Romo. Una mención especial de agradecimiento a Gibrán Cruz, que me ha aportado valiosa información a lo largo de todo el proceso de investigación. A mi estimado amigo Jaroslav Pazdera, con el que compartí muchas vivencias durante mi estancia en Brno, República Checa. Al igual que Vannesa Tavares, que no solo me recibió en su hogar en Sao Paulo, sino que me enseñó realmente cómo es que vive un brasileño. No puedo pasar por alto a mis compañeros becarios Conacyt, ni tampoco a mis homólogos doctorandos con los que compartí tantas horas de trabajo en las bibliotecas.

Me interesa sobre todo agradecer el apoyo y la confianza del Lic. Ricardo Cazares, jefe de la unidad de atención regional 130101 en Tulancingo. Además de la siempre atenta colaboración de Marco y Uri, personal del Programa Prospera, quienes me brindaron toda la ayuda que estuvo en sus manos durante mi investigación de campo en Tulancingo de Bravo, México. De igual manera, recalco la entusiasta cooperación de las vocales de Prospera, algunas de las cuales me acompañaron puerta a puerta a buscar a las beneficiarias del programa.

Quiero dar un especial agradecimiento a la Dra. D.^a Renata Mirandola, profesora de la Universidad de Sao Paulo (USP) y miembro del Centro de Estudios da Metrópole. Quién me acogió durante mi estancia de investigación en Sao Paulo, Brasil. Podría decirse, que fue mi principal guía en aquel lugar que no había visitado jamás, y cuya inmensidad de alguna forma me causaba cierta incertidumbre. Precisamente, en el Centro de Estudos da Metrópole se discutió y retroalimentó parte de mi investigación. Agradezco el interés mostrado por aquellos que se dieron el tiempo para leer y discutir mi trabajo.

La investigación de campo en Mairipora, Brasil, no estuvo exenta de contratiempos. Sin embargo, he tenido la fortuna de encontrar personas dispuestas siempre a colaborar. Reconozco, el especial interés mostrado por

Cleide Hernandez, Directora de la Secretaría de Asistencia Municipal de Mairipora. Quien desde el primer momento me brindó todas las facilidades en la región. De igual manera, un especial reconocimiento y agradecimiento a las chicas del CRAS de Petrópolis. Entre ellas, Doña Irene, quien en ocasiones se ofreció a trasladarme personalmente desde Sao Paulo hasta Mairipora. De igual forma a Luisa, quien me acompañó y apoyo durante las entrevistas, no sin olvidar a Verónica cuya disposición y entusiasmo me hizo sentir como parte del grupo. Con respecto al CRAS de Terra Petra, igual tengo increíbles recuerdos. Sobre todo, quiero agradecer a Patricia, quien se encargó de contactar con las mujeres a entrevistar en la región, y quien además me invitó a presenciar una enriquecedora reunión de beneficiarias del programa Bolsa Familia.

No puedo dejar de reconocer la colaboración de cada una de las beneficiaras, tanto del Programa Prospera, como de Bolsa Familia. Incluso, algunas de las cuales tuvieron que caminar grandes distancias hasta el lugar donde se llevaron a cabo las entrevistas. Espero y esta investigación aporte aunque sea un poco para la construcción de mejores estrategias en la lucha contra la pobreza. Sobre todo en la inclusión del tema de género en el diseño de los Programas de Transferencias Monetarias Condicionadas, específicamente en lo que respecta al empoderamiento de la mujer.

Madrid a 15 de junio del 2018.

A la mujer más fuerte del mundo, mi madre.

Rosa Flores Sánchez

Introducción

Los Programas de Transferencias Monetarias Condicionadas (PTC), han sido el instrumento principal empleado por los gobiernos latinoamericanos para buscar abatir el problema de la pobreza en la región. Sin embargo, este tipo de programas no solo se asientan sobre una base de estructura tradicional, sino que no tratan de modificarla. En este escenario, la mujer se ha convertido en la principal receptora de la transferencia monetaria otorgada por los PTC. La cual parece otorgarle confianza y poder de decisión dentro del hogar.

El objetivo principal de esta investigación es analizar el empoderamiento de la mujer a través de los Programas de Transferencias Monetarias Condicionadas (PTC). Para ello, se aplicaron entrevistas a profundidad y una encuesta socioeconómica a beneficiarias pertenecientes a dos de los PTC modelo a nivel internacional. Nos referimos al Programa de Desarrollo Humano Oportunidades (PDHO)² en Tulancingo de Bravo, México y al Programa Bolsa Familia en Mairipora, Brasil. Debemos aceptar que los PTC no tienen como objetivo el empoderamiento de la mujer. Inclusive ni siquiera lo tienen contemplado. Tal es el caso de Oportunidades, que en sus Reglas de Operación³ del periodo 2003-2013, no se hace mención en ninguna ocasión del empoderamiento de la mujer. Situación similar en Brasil, este concepto está ausente en la Ley No.10.836 del 9 de enero del 2004, misma por la cual se crea Bolsa Familia, así como en el Decreto No. 5.209 del 17 de septiembre del 2004.

En esta investigación, primero, aludimos de forma genérica el Estado de bienestar y algo más específicamente al EB en América latina, debido a que los programas de lucha contra la pobreza son una parte sustancial de la política social, es decir, requieren de la intervención del Estado. En segundo lugar, estudiamos el problema de la pobreza y su análisis multidimensional ya que es la variable dependiente en nuestra investigación, pues nuestro objetivo es analizar los programas de lucha contra la pobreza (variable independiente). Sobre todo haciendo énfasis en la importancia del empoderamiento de la mujer

² El PDHO fue modificado en 2014, pasando a denominarse Prospera. Por lo que, al momento de la aplicación de las entrevistas las beneficiarias pertenecían a este último. No obstante, la totalidad de las mujeres que se entrevistaron estuvieron anteriormente en el PDHO.

³ Relativo al Programa Prospera, en sus Reglas de Operación para el año 2017, aún no se incluía ninguna mención de empoderamiento.

como parte de la estrategia de combate a la pobreza. En tercer lugar hacemos un estudio de los Programas de Transferencias Condicionadas en América Latina para poner en contexto los dos casos en que se ha centrado la investigación de esta tesis. Por ultimo realizamos el estudio de dos casos: las transferencias condicionadas en México y Brasil.

Planteamiento del problema

La disminución de la pobreza es uno de los retos trascendentales que enfrentan los países de América Latina. De acuerdo a datos de la CEPAL, en los últimos años, México y Brasil han obtenido resultados divergentes. En el caso de México⁴, el panorama no es tan alentador. Sobre todo, si consideramos que en el año 2004, un 37% de la población se encontraba en condición de pobreza, y un 11,7% en indigencia. Y que para el año 2014, la pobreza se había incrementado hasta un 41,2%. Mientras que la indigencia alcanzaba un 16,3% de la población en México. Por su parte, en Brasil se experimentó una reducción progresiva de los niveles de pobreza a partir del 2003. En este año de 2003, se registró un 38,7% de la población brasileña en condición de pobreza, y un 14% en indigencia. Alcanzando en el año 2014, una reducción de la pobreza hasta un 16.5%. En tanto la indigencia llegaba a tan solo 4,6%.

Los gobiernos latinoamericanos parecen haber optado por el uso de los PTC, debido a que son altamente efectivos en la reducción de la pobreza a corto plazo. Esto como resultado de las transferencias monetarias directas otorgadas a los hogares. Es en la década de los 90's, en países como México y Brasil cuando surgen las primeras experiencias con estos programas. Con respecto a México, encontramos el Programa de Educación, Salud y Alimentación (Progresá) creado en 1997. Mientras que en Brasil, es a partir de 1995, cuando se inicia la implantación de las transferencias de renta, comenzando con el Programa de Erradicación del Trabajo Infantil (PETI) y con Bolsa Escola (Rocha, 2013).

La expansión y la consolidación de las transferencias asistenciales como elemento central de la política social es una característica del periodo 2004-2011

⁴ La pobreza e indigencia en México comienzan a incrementarse a partir del 2008.

(Rocha, 2013; 18). Durante este espacio de tiempo se consolidan programas como Oportunidades (México) y Bolsa Familia (Brasil). Los cuales con apenas un presupuesto⁵ del 0.51% (Brasil) y 0,42% (México) del PIB, alcanzaban para el año 2013, una cobertura de al menos una quinta parte del total de la población. Lo que los convirtió en los Programas de Transferencias Monetarias Condicionadas modelo a nivel internacional.

Este tipo de programas, otorgan el beneficio monetario de manera prioritaria a la mujer, bajo el supuesto de ser precisamente ellas, quienes administran de mejor manera los recursos, ya que anteponen el bienestar del hogar al propio. Por lo que, parte importante de las personas beneficiarias titulares de los PTC son precisamente las mujeres. De igual manera, se plantea que la transferencia monetaria, le brinda a la mujer confianza y poder de decisión dentro del hogar. Lo que debería tender a empoderarla. Sin embargo, el papel otorgado por los PTC a la mujer, es el de reproducción y cuidado del hogar, lo que limita su empoderamiento y la ata a la estructura tradicional.

No obstante, consideramos que este tipo de programas tiene gran potencial para el empoderamiento de la mujer. Sin embargo, ¿La estrategia empleada por los programas de transferencias monetarias, realmente está empoderando a la mujer o existe la necesidad de replantear el tema de género dentro del diseño de los PTC?

⁵ Para mayor información visitar la página web: <https://dds.cepal.org/bdptc/programa/?id=22>

Objetivos de la investigación

La presente investigación plantea tres objetivos principales, y una serie de objetivos específicos, estos últimos desarrollan el tercer objetivo principal.

Objetivos principales

- Analizar los programas existentes de lucha contra la pobreza en América Latina.
- Comparar los Programas de Transferencias Condicionadas en México y Brasil.
- Analizar el empoderamiento de la mujer a través de los PTC en Tulancingo de Bravo y Mairipora.

Objetivos específicos

- Analizar la percepción conceptual de pobreza que tienen las beneficiarias de Oportunidades/Prospera y Bolsa Familia.
- Indagar de qué manera las mujeres titulares del beneficio consideran estar contribuyendo en la ruptura del ciclo intergeneracional de la pobreza.
- Identificar los efectos que produce en el empoderamiento el que la mujer cuente con una vivienda propia.
- Analizar el diseño de estructura tradicional que tienen los PTC y su impacto en el empoderamiento de la mujer.
- Determinar el significado que tiene para la mujer la transferencia monetaria otorgada por los programas, y analizar de qué manera puede estar contribuyendo al empoderamiento de la mujer.
- Analizar los efectos de las condicionalidades de los PTC en relación con los miembros del hogar y el empoderamiento de la mujer.
- Examinar el entorno de desarrollo de la mujer durante su infancia y su relación con la pobreza
- Indagar el nivel de estudios de las mujeres titulares, así como el significado que tiene para ellas el estudiar.
- Identificar los principales obstáculos e incentivos para la continuidad o reincorporación de la mujer a la educación.

- Tratar identificar las condiciones en que las beneficiarias se incorporan al mercado laboral.
- Indagar la aportación que la mujer considera está realizando al hogar.
- Identificar a que relacionan las beneficiarias el rol de la mujer dentro del hogar.

Preguntas de investigación

A continuación se plasman las preguntas de investigación relativas al combate a la pobreza y al empoderamiento de la mujer a través de los Programas de Transferencias Monetarias Condicionadas. Las preguntas de investigación se centran principalmente en el tercer objetivo de la presente tesis.

1.- ¿Existe divergencia entre la forma en que los PTC miden la pobreza y la percepción que tienen las beneficiarias de la misma?

1a) ¿Cuáles son los principales aspectos a los que asocian las beneficiarias el concepto de pobreza?

1b) ¿Cuál es la percepción de la propia condición de pobreza por parte de las mujeres entrevistadas?

1c) ¿Cuál es la contribución que consideran estar realizando las beneficiarias titulares para romper el ciclo intergeneracional de la pobreza?

2.- ¿Qué significado tiene para la mujer poseer una vivienda propia?

2a) ¿El ser beneficiaria de algún PTC y tener bajo su control la administración de la transferencia monetaria, le da a la mujer la capacidad de poder independizarse (de pareja o familiares) en caso de eventualidades dentro del hogar?

3.- ¿De qué manera la estrategia empleada por los PTC puede empoderar a la mujer?

3a) ¿Existe la necesidad de incorporar o replantear el tema de género dentro del diseño de estos programas?

4.-Al ser la mujer la principal receptora de la transferencia monetaria:

4a) ¿Cuál es el significado que tiene para ella el ser la titular del beneficio?

4b) ¿La transferencia monetaria aporta al empoderamiento de la mujer?

4c) Dentro del hogar ¿Quién se encarga de la administración de estos recursos y en que se emplean?

5.- ¿Cómo se distribuye entre los miembros del hogar la responsabilidad del cumplimiento de las condicionalidades?

5a) ¿Cuál es el impacto de las condicionalidades en las beneficiarias titulares de los PTC?

5b) ¿Cuáles son los efectos que generan los PTC en la atención a la salud de la mujer?

5c) ¿Existe alguna connotación positivo/negativo con respecto a estas condicionalidades?

6.- ¿Tienen los PTC la capacidad de empoderar a la mujer sin sobredimensionarse y perder de vista el objetivo central de combate a la pobreza?

7.- ¿De qué manera puede afectar el desarrollo de las mujeres durante la infancia a la reproducción de la pobreza intergeneracional?

7a).- ¿La presencia de estos programas en los hogares crea las condiciones para evitar que la próxima generación recurra a este tipo de beneficios?

8.-Una mejor educación es un elemento importante para el empoderamiento de la mujer. No obstante ¿La situación actual (familiar, laboral, etc.) de las beneficiarias les permitiría poder plantear su reincorporación al sistema educativo o debemos centrarnos en la próxima generación?

8a) ¿Cuáles son los obstáculos a enfrentar ante una posible reincorporación?

9.- ¿En qué condiciones se da la incorporación de la mujer al mercado laboral?

9a) ¿Qué considera la mujer que está aportando para el sostenimiento del hogar?

9b) ¿Cuál es el rol de la mujer desde la perspectiva de las beneficiarias?

9c) ¿Cómo se da la compaginación de las labores domésticas y la incorporación de la mujer al mercado laboral (doble jornada) con el cumplimiento de las condicionalidades de los PTC?

9d) ¿El empoderamiento de la mujer está ligado en mayor medida a la producción de los propios recursos, que a su transferencia, que es la forma como pretende hacerlo el programa?

9e) ¿De qué forma puede afectar a la próxima generación el que las beneficiarias estén inmersas en un programa que parece asentarse sobre una estructura tradicional?

Hipótesis

En respuesta a estas preguntas, las hipótesis que guían la investigación se estructuran en dos grupos:

Primer grupo: sobre la manera de concebir la pobreza.

1.-La divergencia que se tiene del significado de pobreza considerado en el diseño de los PTC y el que tienen las beneficiarias, trae consigo un estancamiento en el cumplimiento de los objetivos de combate a la pobreza.

1a) Las beneficiarias asocian el concepto de pobreza a cubrir ciertas necesidades básicas tales como alimentación y vivienda.

1b) El que las beneficiarias cubran las necesidades que asocian a pobreza (niveles mínimos), les lleva considerarse no pobres.

1c) La principal aportación de la mujer para romper el ciclo intergeneracional de la pobreza, es dotar de educación a los hijos.

2.- Los hogares en condición de pobreza difícilmente adquieren una vivienda propia. Por otra parte, debido al alto costo que esto implica, los PTC no lo contemplan.

2a) La transferencia monetaria le da a la mujer la confianza para afrontar eventualidades dentro del hogar, tales como situaciones de violencia doméstica.

Segundo grupo: sobre el empoderamiento de la mujer.

3.- El papel otorgado por los programas de transferencias monetarias condicionadas a la mujer, es el de reproducción y cuidado del hogar, lo que limita su empoderamiento y la ata a la estructura tradicional.

3a) El enfoque de género que algunos PTC adoptan no considera el empoderamiento de la mujer.

4a) La titularidad del beneficio, implica que la mujer sienta la responsabilidad del cumplimiento de las condicionalidades.

4b) La transferencia monetaria le da a la mujer confianza y poder de decisión dentro del hogar, sin embargo no es suficiente para su empoderamiento.

4c) La mujer es la principal receptora y administradora de la transferencia monetaria que proviene de los PTC, la cual tiende a invertirla en el bienestar del hogar.

5.- La participación de los miembros del hogar en el cumplimiento de las condicionalidades es mínima.

5a) Las condicionalidades que se exigen en los PTC crean en la mujer sobrecarga de actividades, estrés, cansancio y limitan su incorporación al mercado laboral.

5b) Los PTC contribuyen al cuidado de la salud de cada uno de los miembros del hogar. Además la mujer es una de las principales beneficiadas, sobre todo en lo referente a la atención durante el embarazo.

5c) Los efectos que provoca la compaginación de una doble jornada con el cumplimiento de las exigencias de los PTC, ocasiona que la mujer tenga una connotación negativa de las condicionalidades.

6.-La coordinación de los PTC con otras políticas públicas de atención a la mujer, evita que estos se sobredimensionen y se alejen del objetivo para el que han sido diseñados.

7.- El desarrollo durante la infancia es fundamental para la reproducción de la pobreza intergeneracional.

7a) Los PTC no están rompiendo el ciclo de la pobreza intergeneracional.

8.- La condición de pobreza obliga a la mujer a incorporarse al mercado laboral antes que al sistema educativo.

9.- La incorporación de las mujeres al mercado laboral se da en condiciones precarias.

9a) La realización de las labores domésticas es la principal contribución de la mujer al hogar.

9b) Las beneficiarias de los PTC consideran que el rol de la mujer se apega al cuidado del hogar.

9c) Este tipo de programas no toma en cuenta la compaginación de las labores domésticas y la creciente incorporación de la mujer al mercado laboral (doble jornada), con las obligaciones adquiridas en los PTC.

9d) La incorporación de la mujer al mercado laboral no implica necesariamente su empoderamiento.

9e) El que los niños (as) y/o adolescentes pertenezcan a hogares con una estructura tradicional tiende a ocasionar que la reproduzcan.

Metodología

La metodología utilizada en esta investigación es cualitativa mediante el análisis de discurso, que es “un conjunto de prácticas lingüísticas que mantienen

y promueven ciertas relaciones sociales. El análisis consiste en estudiar cómo estas prácticas actúan en el presente manteniendo y promoviendo estas relaciones: es sacar a la luz el poder del lenguaje como una práctica constituyente y regulativa” (Íñiguez, 2013; 99).

Conde (2009), señala que el análisis de discurso se viene diferenciando en tres niveles básicos de aproximación: a) el nivel informacional/cuantitativo donde destaca la dimensión más denotativa del texto, siendo el análisis de contenido la línea más conocida; b) el nivel estructural/textual que concibe los textos resultado de estructuras formales invariantes y universales, donde encontramos el análisis estructural; y c) el nivel social/hermenéutico vinculado a la dimensión más pragmática del lenguaje y al análisis de los usos sociales. Sin embargo, Conde menciona que al existir una pluralidad de corrientes de análisis de discurso es posible integrar como niveles otros desarrollos, propuestas metodológicas y técnicas.

Por su parte, Paillé y Muchielle (2003) mencionan que existen una serie de métodos y técnicas de trabajo asociadas al análisis de discurso denominadas como: análisis de contenido, análisis temático, análisis por categorías, análisis estructural y análisis crítico del discurso. En esta investigación se hace uso del análisis temático, que nos ha permitido clasificar el texto de las entrevistas, delimitarlo y organizarlo en un conjunto de temas (pobreza, vivienda, programa, infancia, educación, trabajo y salud) para abordar los objetivos de la investigación.

Siguiendo a Conde (2009), entendemos por “discurso” a la elaboración teórica realizada por el investigador a partir del análisis e interpretación de los textos producidos, haciendo énfasis en quien utiliza el lenguaje, cómo lo utiliza, por qué, cuándo lo hace, para qué y para quién lo hace. Sin embargo, es necesario diferenciarlo del “texto” o “corpus del texto”, que se refiere al material factual, es decir, únicamente la transcripción literal de lo oral.

Entre las características del discurso encontramos que: a) es una perspectiva de aproximación a la realidad social con un cierto grado de coherencia interna; b) la coherencia y la consistencia del discurso es dada en cada momento histórico por la forma narrativa adoptada; c) se expresa en forma

de argumentos verbales; d) los materiales constitutivos emergen en la interacción de los sujetos y los interlocutores; y e) los elementos constitutivos son pronunciados por los interlocutores con cierta intencionalidad, induciendo cierta acción social (Conde, 2009; 37).

La entrevista en profundidad y la encuesta socioeconómica han sido nuestras herramientas de obtención de información (ver anexo b y c). La entrevista a profundidad consiste en mantener una conversación larga con un sujeto en torno a uno o varios temas de interés para el investigador (Anduiza et al., 2009; 87). Mientras que la encuesta es una técnica de recogida de información oral o escrita dirigida sobre todo a la descripción y a la contrastación (Alvira, 2011). El tipo de entrevista empleada ha sido semiestructurada (cara a cara). En relación al número de entrevistas es variable y no responde a criterios numéricos ni aleatorios de selección, sino a la importancia sustantiva del sujeto a entrevistar (Anduiza et al., 2009), por lo que se aplicaron cuarenta entrevistas, tanto a beneficiarias titulares Oportunidades/Prospera⁶ (México) como de Bolsa Familia (Brasil). Sin embargo, se consideraron treinta y seis⁷ y treinta y tres entrevistas⁸, respectivamente. En tanto, la encuesta se ha empleado de manera complementaria a la entrevista, para conocer con mayor precisión la información socioeconómica de las beneficiarias.

Debido a la limitación de recursos económicos y el tiempo que implicaba la transcripción de la totalidad de las entrevistas (ochenta), para el análisis de discurso se ha optado por escuchar repetidamente los registros de audio, transcribiendo solo las partes de la entrevista que se consideraron relevantes para la investigación. Al escuchar una y otra vez la grabación original, el empeño por la transcripción a detalle puede relativizarse (Valles, 2014). Además, conviene no olvidar que el documento primario son las grabaciones y la transcripción el documento secundario (Atkinson, 1998). Sin embargo, con la

⁶ Nos referimos a que la totalidad de la muestra ha sido beneficiaria del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades con anterioridad.

⁷ Se descartaron los siguientes casos: C12, C33 y C41 al no contar dentro del hogar con hijos estudiando entre los 6 a los 18 años. En tanto, el caso C26 no fue tomado en consideración, debido a problemas en la misma grabación del audio (exceso de ruido).

⁸ Se descartaron los siguientes casos: C1 al no coincidir la edad de la beneficiaria con la muestra requerida; C14, C16, C18, C30, C39 al no contar dentro del hogar con hijos estudiando entre los 6 a los 18 años. En tanto, el caso C40, debido a un error de grabación (no se registró).

amplia información obtenida de la entrevista en profundidad y la encuesta socioeconómica se ha conformado una base de datos, que si bien no se ha explotado en su totalidad, será utilizada para futuras investigaciones.

Se ha contado con un solo entrevistador⁹, específicamente la misma persona que realiza esta investigación. En tanto, el tiempo promedio de duración de cada entrevista se ubicó entre los treinta a cuarenta minutos. Para conocer a mayor detalle el trabajo de campo se empleó un *self debriefing* (ver anexo a y b), que consiste en el registro de impresiones sobre la marcha y resultados de la entrevista inmediatamente después de su finalización (Valles, 2014).

En ambos casos, se buscó el respaldo de instituciones que estuviesen relacionadas directamente con estos programas. Lo anterior, para lograr la identificación de las beneficiarias, así como para darles mayor confianza a la hora de la entrevista. Con respecto a México, se acudió a la Delegación Estatal del Programa PROSPERA en Hidalgo. Mientras que en Brasil, contactamos con la Secretaria de Desenvolvimento Social do Estado do Sao Paulo. Sin embargo, el contactar con el apoyo de las instituciones, y que estas aceptasen colaborar con la investigación, resultó ser un proceso prolongado.

Tanto en México como en Brasil, pasamos por múltiples revisiones del guión de entrevista, así como de la encuesta socioeconómica. En el primer caso, realizadas por la Delegación Estatal del Programa Prospera en Hidalgo, quien a su vez nos turnó a la Delegación Local del Programa en el municipio de Tulancingo de Bravo, donde igualmente se procedió a una revisión. En lo que respecta a Brasil, se presentó la barrera del idioma¹⁰ y el desconocimiento de la zona. Por lo que, decidimos realizar nuestro desplazamiento mediante una estancia académica en la Universidad de Sao Paulo (USP). Lo que nos permitió obtener recomendaciones de investigadores, como por ejemplo, en la redacción¹¹ de la entrevista. Las posteriores revisiones fueron efectuadas por la

⁹ En el caso de Brasil, contamos con una intérprete (personal de la Secretaria de Asistencia Social de Mairipora), que nos facilitó la comunicación con las entrevistadas.

¹⁰ Nuestra lengua nativa es el español, y en el lugar tendríamos que aplicar entrevistas en portugués.

¹¹ La Dra. Renata Bichir, remarcó que el lenguaje utilizado en la traducción de algunas partes de la entrevista y la encuesta, era técnico. Lo que podía ocasionar confusión en las mujeres a las que se entrevistaría.

Secretaria de Desenvolvimento Social do Estado do Sao Paulo, así como por la Secretaria de Asistencia Social de Mairipora.

Con respecto al ámbito espacial, se consideró al municipio de Tulancingo de Bravo. El cual es uno de los 84 municipios que conforman al estado de Hidalgo, en México. Se encuentra ubicado entre los paralelos 20° 03' y 20° 13' de latitud norte; los meridianos 98° 14' y 98° 31' de longitud oeste; altitud entre 2 200 y 2 700 m. Tiene colindancia con municipios como Acatlán, Metepec y Acaxochitlán (norte); Cuautepec de Hinojosa, Santiago Tulantepec de Lugo Guerrero y Singuilucan (sur); Singuilucan y Acatlán (oeste). De acuerdo al Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), Tulancingo está conformado por 66 localidades y ocupa un 1.04% de la superficie del estado de Hidalgo. En cuanto a su población, el municipio contaba con 161, 069 habitantes para el año 2015. La selección del lugar fue determinada en parte, por haber sido en algún momento el lugar de residencia del entrevistador. Lo que permitió tener un conocimiento del entorno, así como de las instituciones y actores de gobierno.

Para determinar la selección del municipio del estado de Sao Paulo en Brasil, se buscaron municipios similares a Tulancingo de Bravo, en México. Entre los municipios con mayores similitudes, se encontraron Itatiba, Itapeva y Mairipora. La selección se presentó ante la Secretaria de Desenvolvimento Social do Estado do Sao Paulo. Esto con el objetivo de conseguir información que nos permitiera contactar con los encargados de Bolsa Familia en cada municipio. Se eligió al municipio Mairipora, ya que en comparación a los otros dos, la cercanía al municipio de Sao Paulo era menor, lo que reducía el costo de traslado, además del tiempo de desplazamiento.

Mairipora es uno de los 645 municipios que conforman al estado de Sao Paulo, Brasil (IBGE, 2017). Es un municipio perteneciente a la región metropolitana, al norte del estado. Sus coordenadas geográficas son latitud 23° 19' 6" Sur y longitud 46° 35' 14"; con una altitud de 750 m. Limita con los municipios de Atibaia, Bom Jesus dos Perdoes (norte); Nazaré Paulista (nordeste); Guaruhlos (Sudeste); São Paulo (sur); y Caieiras, Franco da Rocha y Francisco Morato (oeste). En 2017, el municipio contaba con una población estimada de 95 601 habitantes (IBGE, 2017).

En tanto, el espacio temporal¹² de aplicación de las entrevistas y las encuestas, se realizó en dos etapas. La primera de ellas en el municipio de Tulancingo de Bravo (México), en el periodo comprendido entre el 3 y el 31 de octubre del 2016. Cuya aplicación se realizó tanto en espacios públicos, instalaciones de gobierno, así como visitas a domicilio. Mientras que la segunda etapa, correspondió al municipio de Mairipora (Brasil), del 21 de agosto al 6 de septiembre del 2017. La aplicación se llevó a cabo en la Secretaría de Asistencia Social de Mairipora y en los Centros de Referencia de Asistencia Social (CRAS)¹³ de Terra Petra y de Petrópolis. A diferencia del caso de México, aquí no se realizaron visitas a domicilio¹⁴.

En ambos casos, la muestra consistió en mujeres titulares activas de Bolsa Familia o Prospera, y que además hubiesen sido beneficiarias en el periodo comprendido entre el 2003 al 2013 (Bolsa Familia/Programa Oportunidades). En la actualidad debían contar dentro del hogar, con hijos (as) estudiando entre los 6 y los 18 años de edad. La técnica de muestreo empleada fue intencional en ambos casos y bola de nieve¹⁵ en México, esto debido a las ventajas que representaba para el entrevistador. En tanto a los casilleros tipológicos identificados, se basaron en: parejas cohabitantes (casadas o unión libre) con niños y/o adolescentes estudiando entre 6 a 18 años de edad, y mujeres solteras, viudas, divorciadas, separadas con niños y/o adolescentes estudiando entre 6 a 18 años de edad.

La media de edad de nuestra muestra en Tulancingo de Bravo (México), se ubicó en los 26.5 años de edad. Mientras que en Brasil, las mujeres entrevistadas tuvieron un promedio de 34.9 años de edad. En cuanto al promedio de número de hijos fue de 1.8 y de 2.4 hijos por hogar, respectivamente. Con

¹² La estancia en ambos países fue de aproximadamente tres meses. Para el caso de México del 6 de agosto al 4 de noviembre del 2016. Por su parte, en Brasil correspondió al periodo del 23 de junio al 15 de septiembre del 2017.

¹³ Es la unidad pública estatal responsable por la oferta de servicios continuados de asistencia social, promoviendo servicios y proyectos locales de acogida, convivencia y de socialización para las familias e individuos (Carvalho, 2012; 407).

¹⁴ La limitación de transporte, el desconocimiento de la zona por parte del entrevistador, las largas distancias entre las comunidades, así como la recomendación de autoridades de Mairipora de reunir a las beneficiarias en las instalaciones de la Secretaría y los CRAS, fueron factores que nos llevaron a no considerar estas visitas.

¹⁵ Consiste en solicitar a cada entrevistado su colaboración para facilitar el contacto con otros entrevistados potenciales, entre las personas de su círculo de conocidos (Valles, 2014; 81).

respecto a vivienda, en ambos casos predominaron las de tipo prestadas o cedidas, seguido por las adquiridas mediante una renta. En la muestra de Tulancingo de Bravo, ninguna mujer reconoció ser propietaria única¹⁶ de una vivienda, y en Mairipora solo un caso admitió serlo. En cuanto a educación¹⁷, en México, predominaron las mujeres con nivel de estudios de secundaria¹⁸ concluidos (veinticuatro casos); y en Brasil las beneficiarias con educación fundamental incompleta¹⁹ (catorce casos). Referente al empleo, predominó el de tipo informal en ambos casos. Por otra parte, prácticamente la totalidad de los hogares contaba con servicios de salud gratuitos. En el caso de México mediante el denominado Seguro Popular y en Brasil a través del Sistema Único de Salud (SUS).

Variables de la investigación

En esta investigación se considera a la pobreza desde un enfoque multidimensional. De tal manera se aborda desde las necesidades básicas insatisfechas (NBI), un enfoque de capacidades y un enfoque de derechos. De la variable pobreza nos interesa sobre todo la percepción conceptual que tienen las beneficiarias, es decir, los aspectos a los que la mujer asocia a la pobreza, además se considera la percepción que la mujer tiene de su propia condición (ser o no ser pobre). De esta misma variable se indaga la aportación que las beneficiarias consideran estar realizando para el combate a la pobreza

¹⁶ Las beneficiarias reconocen ser copropietarias con la pareja, en cinco casos en Tulancingo de Bravo y en dos casos en Mairipora. De igual manera, encontramos casos, donde la propiedad pertenece al esposo, en tres y dos casos, respectivamente.

¹⁷ De acuerdo al art. 37º de la Ley General de Educación del 13 de julio de 1993. En México existen tres tipos de educación: la básica, la de tipo medio superior y la superior. En cuanto a Brasil y de acuerdo al art. 21º de la Ley No. 9.394 del 20 de diciembre de 1996 Directrices Base de la Educación Nacional. La educación se compone de dos niveles escolares: la educación básica, comprendida por educación infantil, enseñanza fundamental y enseñanza media; y por otra parte, la educación superior.

¹⁸ En México, la educación básica está compuesta por el nivel preescolar, el de primaria y el de secundaria. La educación medio superior comprende el nivel bachillerato, los demás niveles equivalentes a éste, así como la educación profesional que no requiere bachillerato o sus equivalentes. La educación de tipo superior se imparte después del bachillerato o sus equivalentes (art. 37 LGE, 1993).

¹⁹ En Brasil, la educación infantil se imparte a niños (as) hasta los 6 años de edad (art. 29º Ley No. 9394, 1996); la enseñanza fundamental, cuenta con una duración mínima de 8 años (art.32º Ley No. 9.394, 1996).En 2005 se extendió a los niños con edad de 6 años que cursaban la llamada "Clase de Alfabetización", por lo que la duración total de este nivel se incrementó a 9 años. La enseñanza media, tiene una duración mínima de tres años (art. 35º Ley No. 9394,1996).

intergeneracional, así como la valoración que tienen de la vivienda como propiedad.

Para el combate a la pobreza en Latinoamérica se han empleado principalmente los PTC. Es de destacar el carácter multidimensional que adoptan este tipo de programas, tocando tanto el aspecto monetario (transferencia monetaria directa), de salud, alimenticio, educativo y de empleo. Por otra parte, tienen como población objetivo a las familias o individuos, lo que implica a todos los miembros del hogar. Sin embargo, los roles que se toman en cuenta parecen estar determinados por una estructura tradicional. La estrategia a mediano y largo plazo de combate a la pobreza se enfoca principalmente en la inversión en capital humano en niños y/o adolescentes, lo que relega a la mujer titular de los PTC. De tal manera que no se ha reconocido la importancia de la mujer y específicamente su empoderamiento como pieza clave en el combate a la pobreza. Y si bien, algunos programas han incorporado una perspectiva de género en sus reglas de operación, no abordan el empoderamiento.

Como punto de partida nos enfocamos en el desarrollo de la mujer durante su infancia como una de las variables explicativas tanto de pobreza como del empoderamiento. Para ello se consideran cuatro factores: a) la empleabilidad de los miembros del hogar (situación laboral de la figura materna, condición de incorporación al mercado laboral y posible presencia de trabajo infantil); b) la composición del hogar (familias monoparentales o nucleares, número de integrantes del hogar, nivel de estudios de los padres); c) las transferencias monetarias gubernamentales recibidas (hogares beneficiarios de PTC); y d) los servicios sociales (servicio de guardería).

Como variables explicativas del empoderamiento de la mujer, dentro de los PTC se retoma la titularidad de la transferencia monetaria (recepción, administración, destino de los recursos y significado), así como las condicionalidades (tipo, cumplimiento, efectos en la mujer y su connotación). Por otra parte, se hace especial énfasis en la educación y la actividad laboral como elementos esenciales que conllevan al empoderamiento. En educación se considera el nivel de estudios de las beneficiarias, la alfabetización, su asistencia a algún centro educativo, el significado que tiene para ellas estudiar, si están

dispuestas a regresar a estudiar y en su caso los obstáculos e incentivos, así como el número de hijos que estudian. En cuanto a la actividad laboral, se ahonda en la aportación de la mujer al hogar, la valoración que le da a la labor doméstica, así como su percepción del rol que consideran le corresponde a la mujer.

Resumen

El combate a la pobreza y el empoderamiento de la mujer: los Programas de Transferencias Monetarias Condicionadas, el caso de Oportunidades en México (2002-2014) y Bolsa Familia en Brasil (2003-2014)

Introducción

Dentro del marco del Estado de bienestar, encontramos el combate a la pobreza. Los Programas de Transferencias Monetarias Condicionadas (PTC), han sido el instrumento principal empleado por los gobiernos latinoamericanos para buscar abatir el problema de la pobreza en la región. La mujer se ha convertido en la principal receptora de la transferencia monetaria otorgada por estos programas. La cual parece otorgarle confianza y poder de decisión dentro del hogar. El objeto de estudio de este documento es el empoderamiento de la mujer a través de los PTC. En tanto, esta investigación pretende ser un aporte al estudio del combate a la pobreza. Haciendo énfasis en el replanteamiento de la importancia de la mujer en la estrategia de los gobiernos latinoamericanos contra la pobreza. Sobre todo, atendiendo al potencial con que parecen contar los PTC para la búsqueda del empoderamiento de la mujer.

Objetivos

La presente investigación plantea tres objetivos principales, y una serie de objetivos específicos, estos últimos desarrollan el tercer objetivo principal:

Objetivos principales

- Analizar los programas existentes de lucha contra la pobreza en América Latina.
- Comparar los Programas de Transferencias Condicionadas en México y Brasil.
- Analizar el empoderamiento de la mujer a través de los PTC en Tulancingo de Bravo y Mairipora.

Objetivos específicos

- Analizar la percepción conceptual de pobreza que tienen las beneficiarias de Oportunidades/Prospera y Bolsa Familia.
- Indagar de qué manera las mujeres titulares del beneficio consideran estar contribuyendo en la ruptura del ciclo intergeneracional de la pobreza.
- Identificar los efectos que produce en el empoderamiento el que la mujer cuente con una vivienda propia.
- Analizar el diseño de estructura tradicional que tienen los PTC y su impacto en el empoderamiento de la mujer.
- Determinar el significado que tiene para la mujer la transferencia monetaria otorgada por los programas, y analizar de qué manera puede estar contribuyendo al empoderamiento de la mujer.
- Analizar los efectos de las condicionalidades de los PTC en relación con los miembros del hogar y el empoderamiento de la mujer.
- Examinar el entorno de desarrollo de la mujer durante su infancia y su relación con la pobreza.
- Indagar el nivel de estudios de las mujeres titulares, así como el significado que tiene para ellas el estudiar.
- Identificar los principales obstáculos e incentivos para la continuidad o reincorporación de la mujer a la educación.
- Tratar identificar las condiciones en que las beneficiarias se incorporan al mercado laboral.
- Indagar la aportación que la mujer considera está realizando al hogar.
- Identificar a que relacionan las beneficiarias el rol de la mujer dentro del hogar.

Metodología

En este documento se ha empleado metodología cualitativa utilizando el análisis de discurso. De entre los métodos y técnicas del análisis de discurso en esta investigación se emplea un análisis temático, que nos ha permitido poder abordar de manera más clara los objetivos. En cuanto a las herramientas de recogida de información tenemos a la entrevista a profundidad y la encuesta

socioeconómica. El tipo de entrevista ha sido desestandarizada y semiestructurada (cara a cara). Se aplicaron cuarenta entrevistas, tanto a beneficiarias titulares de Oportunidades/ Prospera (México), como de Bolsa Familia (Brasil). Solo se contó con un entrevistador, específicamente quien realiza esta investigación. En tanto, el tiempo promedio de duración de cada entrevista se ubicó entre los treinta a cuarenta minutos. Con respecto al ámbito espacial, se consideró al municipio de Tulancingo de Bravo (México). Para determinar la selección del municipio del estado de Sao Paulo en Brasil, se buscaron municipios similares a Tulancingo de Bravo. Debido a que nuestros recursos eran limitados y el tiempo para la investigación de campo reducido, se consideró elegir al municipio de Mairipora (Brasil).

En tanto, el espacio temporal de aplicación de las entrevistas y las encuestas, se realizó en dos etapas. La primera de ellas en el municipio de Tulancingo de Bravo (México), en el periodo comprendido entre el 3 y el 31 de octubre del 2016. Mientras que la segunda, correspondió al municipio de Mairipora (Brasil), del 21 de agosto al 6 de septiembre del 2017. En ambos casos, la muestra consistió en mujeres titulares activas de Bolsa Familia o Prospera, y que además hubiesen sido beneficiarias en el periodo comprendido entre el 2003 al 2013. En la actualidad debían contar dentro del hogar, con hijos (as) estudiando entre los 6 y los 18 años de edad. La técnica de muestreo empleada fue intencional en ambos casos, y bola de nieve en México, esto debido a las ventajas que representaba para el entrevistador.

Resultados y conclusiones

La percepción de pobreza por parte de las beneficiarias diverge de la forma en que la miden tanto Oportunidades/Prospera como Bolsa Familia. La población receptora de los beneficios solo apunta a cubrir ciertas necesidades (principalmente alimentación y vivienda). Por otra parte, la principal aportación que la mujer considera realizar para evitar que sus hijos caigan en la pobreza, es proporcionarles educación. Con respecto a la percepción de la propia condición de pobreza de las beneficiarias, esta es diferente en ambos casos. Ha sido complicado constatar si la presencia de estos programas en los hogares creó o está creando condiciones para evitar que la próxima generación recurra

a este tipo de beneficios. Sin embargo, podemos apuntar que se encontraron casos, donde la mujer admitía que sus padres habían sido beneficiarios de algún PTC. Por otra parte, debido a la condición de pobreza, los hogares no suelen poseer una vivienda propia, sino prestada o en renta. Y si bien, el acceso a créditos podría ser una solución para su adquisición, esta es muy poco probable. Los PTC no contemplan créditos para la adquisición de una vivienda, aunque si para actividades productivas.

Para su funcionamiento, los PTC se han diseñado con base en una estructura tradicional. En ambos casos, se encontró que mujer era la principal receptora y administradora de la transferencia monetaria. Además, que atendían al bienestar del hogar. De igual manera, no encontramos indicios de que a los niños y adolescentes se les encomienden actividades diferenciadas por el género. Por otra parte, la titularidad de la mujer tiene ciertas implicaciones, le da confianza y poder de decisión dentro del hogar, además parecer generar en ella un sentimiento de responsabilidad en el cumplimiento de las condicionalidades. Sin embargo, el que la mujer sea la responsable del cuidado del hogar, podría incidir en la próxima generación y reproducir una estructura tradicional.

Algunas medidas que se implementan en los PTC, pueden impulsar e inhibir al mismo tiempo el empoderamiento de la mujer. Si bien, la asistencia a talleres o reuniones, puede contribuir a su integración comunitaria y a una identificación en torno al programa, también pueden generar limitaciones, por ejemplo, en la incorporación al mercado laboral. Con referencia a las condicionalidades de salud, la mujer suele hacerse cargo de estas. Los hogares reciben atención gratuita, aunque la misma condición de pobreza les deja vulnerables ante ciertos padecimientos. En cuanto a educación, las beneficiarias tienden a relacionar la educación con aspectos positivos y parecen estar dispuestas a reincorporarse al sistema educativo, pero no lo hacen. Debemos tomar en cuenta que la reincorporación a la educación no trae consigo un beneficio inmediato. En ambos casos, el contar con hijos y la falta de recursos son los dos principales obstáculos que les impiden hacerlo.

Tanto las beneficiarias entrevistadas en Tulancingo de Bravo como en Mairipora, se están incorporando al mercado laboral de tipo informal y en

condiciones precarias. Por otra parte, Bolsa Familia, desincentiva el empleo formal de la mujer. En tanto, Prospera las exonera de algunas condicionalidades en caso de encontrar empleo formal. Las beneficiarias consideran la realización de las labores domésticas como su principal aportación al hogar. Sin embargo, se da un valor relevante a los recursos económicos que son conseguidos en el mercado laboral. Por otra parte, no parecen considerar los recursos provenientes de los PTC como una aportación económica propia. Esto nos lleva a cuestionarnos, si la forma de empoderar a la mujer está más ligada a la producción recursos económicos propios, mediante un empleo, que a través de una transferencia monetaria.

Es claro que existe una clara ausencia de una perspectiva de género en el diseño de los PTC que toque el tema de empoderamiento. Estos programas no tienen como objetivo el empoderamiento de la mujer, podríamos argumentar que ni siquiera se lo plantean. Por lo que, no parecen reconocer la importancia estratégica de la mujer en la lucha contra la pobreza. De tal manera, es necesario crear medidas que reviertan el arraigo de la mujer a la estructura tradicional y brindarles oportunidades para que se puedan empoderar.

Summary

The fight against poverty and women empowerment: Conditional Cash Transfer Programs, the case of "Oportunidades" (2002-2014) in Mexico and "Bolsa Familia" in Brazil (2003-2014).

Introduction

Within the framework of the welfare state, we find the fight against poverty. The Conditional Cash Transfer (CCT) programs have been the main instrument used by Latin American governments to overcome the problem of poverty in the region. The woman has become the main recipient of the monetary transfers granted by these programs. This seems to give women more confidence and decision making power within their homes. The object of study of this document is the empowerment of women through CCT programs. In the meantime, this research aims to be a contribution to the study about the fight against poverty. Emphasizing the rethinking of the importance of women in the strategy

of Latin American governments against poverty. Above all, taking into account the potential that CCT programs seem to have for the search for the empowerment of women.

Objectives

The present research proposes three main objectives, and some specific objectives, the latter develop the third main objective:

Main Objectives

- Analyze the empowerment of women through the Conditional Cash Transfer Programs in Tulancingo de Bravo and Mairipora.
- Compare CCT programs in Mexico and Brazil.
- Analyze women empowerment through CCT programs in Tulancingo and Mairipora.

Specific Objectives

- Identify 'Oportunidades' and 'Bolsa Familia' beneficiaries' poverty perception.
- Inquire about beneficiaries' contribution to breaking down intergenerational poverty.
- Identify the contribution to empowerment that produce that women be a homeowner.
- Analyze the scope of the traditional structure in the design of the CCT programs and its impact on women empowerment.
- Determine the meaning that the benefit granted by the program has for women and analyze how it can contribute to women empowerment.
- Analyze the effects of conditionalities for household members and women empowerment.
- Investigate about the childhood of women and its connection with poverty.
- Inquire about women' educational level and the meaning that studying has for them.

- Identify the main obstacles or incentives for the continuity or reincorporation of women to school.
- Try to know the conditions in which beneficiaries are incorporating into the labor market.
- Identify women's contribution to home.
- Distinguish the role that women think is supposed to be fulfill at home.

Methodology

This research uses qualitative methodology through speech analysis (thematic analysis). According to data collections tools, we have depth interviews and socio-economic surveys. The interview used is a non-standardized and semi-structured type (face-to-face). Forty interviews were made to both beneficiaries in 'Oportunidades'/'Prospera' (Mexico) as well in 'Bolsa Familia' (Brazil). Only one interviewer did the research. In the meantime, the average duration of each interview was between thirty and forty minutes. Regarding the space field, it was considered the Municipality of Tulancingo de Bravo (Mexico). To determine the selection of the municipality in the State of Sao Paulo, Brazil, similar municipalities were search. Due to the limited budget and reduced time for research field, the Municipality of Mairipora (Brazil) was chosen.

Thus, the temporal space for the application of interviews and surveys was carried out in two stages. The first one in the Municipality of Tulancingo de Bravo (Mexico), from October 3 to 31, 2016. The second one in the Municipality of Mairipora (Brazil) took place from August 21 to September 6, 2017. In both cases, the test consisted in women holders of 'Bolsa Familia' or 'Prospera', that in addition they would also have been women beneficiaries during the period comprised from 2003 to 2013. The women had to have children studying between the ages of 6 to 18 years. The sampling technique used was intentional in both cases, and the Snowball Sampling in Mexico, this was used due to the advantages it represented to the interviewer.

Results and Conclusions

The perception of poverty from the beneficiaries is far from the way it is measured by both 'Oportunidades'/'Prospera' and 'Bolsa Familia'. The population

receiving the benefits only aims to cover certain needs (mainly food and housing). Furthermore, the main contribution that woman is considering to take action in order to avoid the children falling in poverty, is providing them with education. Regarding to the own perception of the poverty status of the beneficiaries, this is divergent in both cases. It has been complicated to verify if the presence of these programs in the homes are creating or created conditions to prevent the next generation from resorting to this type of support. However, we can point out that cases were found, where the woman admitted that her parents had been beneficiaries of some CCT program. On the other hand, because of their poverty status, households do not actually own their own housing. Meanwhile, the access to credits could be a solution for its acquisition, but this is very unlikely. Not even CCT programs include loans for the acquisition of housing, but it does for productive activities.

For their operation, these programs have been designed based on a traditional structure. In both cases, it was found that women were the main recipients and administrators of the monetary transfer. In addition, they served the home welfare. In the same way, we do not find indications that children and adolescents are engaged in activities differentiated by gender. The ownership of women has certain implications. Not only does it gives them confidence and decision-making power within the home, but also it seems to generate a feeling of responsibility in the fulfillment of conditionalities. However, the fact that women are the main caretakers of the home could affect the next generation and reproduce a traditional structure.

Some measures implemented in CCT programs may well stimulate and inhibit women's empowerment at the same time. For instance, attendance at workshops or meetings can contribute to their integration and identification around the program. In addition, it can generate limitations, for example, the incorporation into the labor market. With reference to health conditionalities, women usually take charge of them. Households have free care, although the same condition of poverty lets them fall before certain conditions. In terms of education, the beneficiaries tend to relate education with positive aspects and they seem to be willing to rejoin to the educational system, but they do not. Must be taken into account that the reincorporation to education does not bring an

immediate gain. In both cases, having children and lack of resources are the first two obstacles that prevent it.

Both beneficiaries interviewed in Tulancingo de Bravo and Mairipora are entering to the informal labor market in precarious conditions. On the other hand, 'Bolsa Familia', discourages formal employment. In the meantime, 'Prospera' exempts some co-responsibilities in case of getting formal employment. The beneficiaries consider the performance of domestic work as their main contribution to the home. However, a relevant value is given to the economic resources that are achieved in the labor market. Moreover, there is no reason to consider the resources coming from the CCT programs as an economic contribution of their own. This leads us to question whether the way to empower women is more linked to the production of their own economic resources, through employment, than through a monetary transfer.

There is a notorious absence of a gender perspective in the design of the CCT programs that take into consideration the empowerment subject. These programs do not aim to empower women; we could argue that they do not even consider it. Therefore, they do not seem to recognize the strategic importance of women in the fight against poverty. In this way, it is necessary to create measures that revert the ingrain of women to the traditional structure and provide opportunities for them to be empowered.

Capítulo 1

El Estado de bienestar

1.1 Preludio del Estado de bienestar

La expansión del Estado de bienestar se da después de la segunda guerra mundial. No obstante, es interesante analizar las reformas de protección al ciudadano en el siglo XIX. Las condiciones durante el comienzo de la Revolución Industrial eran precarias, englobaban entre otros puntos, salarios insuficientes, jornadas laborales extensas tanto para hombres, mujeres y niños, hacinamiento, y condiciones duras de trabajo. En este contexto se fija especial atención a la protección de los pobres. La primera legislación social alemana surgió en los 80's del siglo XIX. Aunque, debemos destacar que Alemania no era el país más industrializado ni tampoco el más democrático, sin embargo este momento se podría considerar como el preludio de lo que llegaría a ser el Estado de bienestar (Ochando, 2009).

“The new policy was radical in several senses, but most importantly in the way that individual citizens were to be compulsorily insured and become entitled to social benefits as a matter of right rather than provided with poor relief benefits on the basis of discretionary needs and means tests” (Kuhnle y Sander, 2010; 64).

En Alemania, Otto Von Bismarck pone en marcha leyes proteccionistas, estableciendo el primer Estado de bienestar moderno (Ochando, 2009, Pico, 1987, Ubierno-Segura, 2007). Hay que destacar que en 1872 se publica el manifiesto de Emsenach, en el cual se propuso la intervención del Estado para mejorar las condiciones de los trabajadores. Entre las leyes que promovió Bismarck, se encuentra el seguro por enfermedad (industria y artesanado) en 1883, un seguro por accidente o de indemnización en 1884, un seguro de vejez en 1889. Por ejemplo, el seguro social promovido por Bismarck se enfocó no solo en el bienestar de los trabajadores, sino en mantener la eficiencia de la

economía alemana, y evitar posibles vías de demanda a medidas socialistas radicales. La importancia de estas leyes, es trascendental en lo que sería el futuro Estado de bienestar.

A finales del siglo XIX se produce: “Una incipiente legislación social encaminada a garantizar unas condiciones mínimas de vida para la clase trabajadora que tuvieron su temprana configuración en la legislación social desarrollada por Otto Von Bismarck en Alemania” (Ochando, 2009; 29). Es entonces cuando el Estado adquiere un nuevo rol, la seguridad social que ahora provee, se convierte de esta manera en un elemento central. A partir de aquí se adquirió cierto interés por temas como educación, salud pública, higiene y salud en el lugar de trabajo, protección contra el trabajo infantil, extensión de la jornada laboral, así como la relación entre empleadores y empleados.

De acuerdo con Luhmann (1993), se identifican dos logros institucionales sobre los que se edifica el Estado de bienestar moderno. El primero de ellos, la Constitución, que representa la justificación jurídica del derecho y el segundo la domesticación democrática-jurídica del poder arbitrario, es decir el ser sujeto de control. Como señala Luhmann (1993), esto se logra en el siglo XIX, alzándose el pueblo sobre la representación popular que le da relevancia. Por ello cuestiones de la vida individual, así como algunos efectos que la revolución industrial había provocado son incluidos en temas de la vida política. Por lo que los partidos políticos adoptan posiciones ante los problemas acontecidos, la competencia generada vendría de alguna forma a propiciar mejoras en la calidad de vida.

1.1.1 Antecedentes

A comienzos de la década de los 40's, Sir Willian Beveridge da a conocer en el Reino Unido un informe trascendental para la cuestión social. El denominado “Report Beveridge”, que contaba con una fuerte influencia del keynesianismo y venía acompañado de principios realmente innovadores, que promovían: a) la unificación bajo un solo gestor de los programas de seguro social con la asistencia pública, la atención de la salud y los programas de empleo y asignaciones familiares (principio de unidad); b) la uniformidad de las condiciones de adquisición de derechos y la eliminación de desigualdades

injustificadas entre asegurados (principio de igualdad); c) cobertura total de la población, estuviese empleada o no (principio de universalidad) y de todos los riesgos sociales (principio de integridad); d) el financiamiento mediante impuestos, prestaciones mínimas básicas y la distribución progresiva del ingreso (principio de solidaridad); e) regímenes técnico-financiero de reparto (Mesa-Lago, 1986; 132-133).

El Estado de bienestar floreció después de la segunda guerra mundial, durante un periodo que duró aproximadamente de 1945 a 1975. En este lapso se contó con un mayor control de la economía por parte del Estado, predominó el keynesianismo y se mantuvieron costes sociales sostenibles, debido a la fortaleza del empleo y a que las pensiones eran otorgadas durante periodos más reducidos. Además se mejoraron los derechos de los asalariados, la natalidad aumentó, existió mayor demanda de fuerza de trabajo a tiempo completo que se combinó con incremento de productividad y un crecimiento de renta familiar.

Algunos autores, como Alemán y Fernández (2006) y Moreno (2012), plantean que la historia del Estado de bienestar ha tenido etapas o edades, respectivamente. Alemán y Fernández (2006) distinguen tres etapas en la evolución del Estado de bienestar: a) periodo de experimentación (1870-1920): donde se da el debate histórico sobre el papel de Estado. En este periodo se encuentra la Alemania de Bismarck; b) periodo de entreguerras (1919-1945): abarca desde el fin de la Primera Guerra Mundial en 1919 hasta 1945 cuando se da por terminada la Segunda Guerra Mundial. La política social se convierte en una parte estratégica del Estado; c) periodo de expansión (1950-1970): la provisión social se expande en occidente. El keynesianismo es adoptado, nos encontramos en un escenario donde los regímenes democráticos protegen los derechos de los ciudadanos mediante el pleno empleo y la expansión de derechos económicos y sociales. En lo que respecta a Moreno (2012), visualiza el Estado de bienestar desde la posguerra. Por lo que, distingue tres edades: la edad de oro (1945-1975); la edad de plata (1976-2007) y la edad de bronce (2008-¿?).

1.2 Perspectivas Teóricas del Estado de bienestar

1.2.1 Enfoques del origen y desarrollo del Estado de bienestar (Ubierno-Segura)

Segura Ubierno (2007), explica el origen y desarrollo del Estado de bienestar desde cuatro enfoques, los cuales divide en dos grupos, derivados de factores económicos y políticos. El primero contiene la lógica del industrialismo y la *economic-openness theory* (factores económicos); mientras que en la segunda división encontramos a la tradición analítica de clase o *power-resources theory* y los *state centric approaches* (factores políticos).

a) Lógica del industrialismo

En este enfoque, el Estado de bienestar surge debido al proceso de industrialización, en respuesta a presiones exógenas de tipos tecnológicas e industriales.

b) Teoría de economic-openness

Esta teoría argumenta que existe relación entre la apertura económica y el Estado de bienestar, donde se ve a la globalización como estrechamente unida a su expansión. El proceso comienza con la existencia de una mayor interacción con mercados internacionales, que genera inseguridad económica y desigualdad, que a su vez provoca que los actores económicos vulnerables que no se han beneficiado de estos arreglos, decidan congregarse en sindicatos o partidos políticos, y actuar como grupos de presión ante el gobierno, esto con el objetivo de buscar la expansión del Estado de bienestar.

c) Tradición analítica de clase o power-resources theory

La teoría de los recursos de poder, hace énfasis en que los actores de la clase trabajadora, así como la organización sindical y la representación de trabajadores por medio de partidos en mayor grado socialistas, son fundamentales en el desarrollo y expansión del Estado de bienestar. Aquí no solo se observa una escisión entre los capitalistas y la clase trabajadora, sino que identifican patrones de comportamiento político, donde los individuos con

recursos escasos tienden a votar por los partidos de izquierda, mientras que los más favorecidos se inclinan por la contraparte, los partidos de derecha.

d) State centric approaches

Ubierno explica que en este enfoque, se toman en cuenta las acciones paternalistas de Estados autócratas, las capacidades de formulación de políticas, así como la orientación de las instituciones del Estado. La centralización del Estado permite que las políticas de bienestar sean aplicadas más fácilmente. Además de que la fuerza de las burocracias gubernamentales y la competencia entre ellas en la búsqueda de la obtención de mayores recursos, está relacionada directamente con la fortaleza de las instituciones del Estado de bienestar.

1.2.2 Los Tres Regímenes del Estado de bienestar (Esping-Andersen)

Sin duda, la clasificación de los tres regímenes de Estado de bienestar que propone Esping Andersen (1990), es la más difundida. Este autor, no considera apropiado explicar el Estado de bienestar únicamente, a través de la correlación entre el tamaño de gasto social y nivel de Estado de bienestar. Argumenta que es necesario, enfatizar en la forma en cómo se gastan los recursos, es decir, que a mayor nivel de gasto, no necesariamente corresponde un mayor nivel de Estado de bienestar. De acuerdo con Esping Andersen (1990), los distintos regímenes del Estado de bienestar tienen efectos diversos en cuanto en la estratificación social, así como presentan distintos grados de desmercantilización²⁰.

Considerando que no existe ningún régimen de Estado de bienestar completamente puro, pero si algunas características distintivas que se pueden agrupar, Esping-Andersen (1990) realiza la siguiente clasificación:

a) Régimen Liberal:

- La asistencia social es dirigida a los que no tienen medios, encontramos transferencias universales y seguridad social mínimas.

²⁰ Pérdida del estatus de mercancía. Se refiere al grado de dependencia del individuo con el mercado.

- Suele existir estigmatización hacia los beneficiarios, que se combina con un nivel bajo de desmercantilización. Se crea igualdad de pobreza entre beneficiarios de la protección social.

Este régimen lo encontramos en países como Estados Unidos, Canadá y Australia.

b) Régimen Corporativista

- Se considera la diferenciación de estatus, por lo tanto los derechos están relacionados con la clase y el estatus social. El Estado desplaza al mercado en lo referente a la provisión de bienestar social, y el impacto redistributivo es escaso.
- El papel de la iglesia es relevante, y se encuentra un amplio compromiso con la conservación de la familia tradicional.
- El Estado solo interviene cuando la capacidad de la familia para atender a sus integrantes se ha terminado. Aquí encontramos un nivel de desmercantilización moderado.

Encontramos países como Austria, Francia, Alemania e Italia.

c) Socialdemócrata

- El universalismo se extiende a la clase media. Se enfoca en igualdad en estándares elevados, por lo tanto, se descarta la cobertura de las necesidades mínimas, lo que genera un nivel alto de desmercantilización.
- Se adelanta a socializar los costes de la familia, ya que no espera que la capacidad de ayuda de esta se agote
- Fusiona el bienestar social con el trabajo. Sin embargo el coste de mantenimiento es muy alto.

Los países escandinavos son representativos de este régimen de bienestar.

1.2.3 El modelo de Estado de bienestar radical (G. Castles y Mitchell)

“En realidad, ninguno es tan fuerte vaticinador de redistribución como el gasto” (G.Castles y Mitchell, 1993; 114).

G. Castles y Mitchell (1993) clasifican a los Estados de bienestar de las naciones, basándose en sus rasgos culturales e históricos. Esto para tratar de

conseguir una categorización más amplia y profunda (Draibe y Riesco, 2007; 5). Y si bien retoman los modelos de bienestar propuestos por Esping Andersen referentes al grado de desmercantilización y el principio de estratificación, señalan que su tipología contiene errores tanto de carácter teórico como práctico (G. Castles, y Mitchell, 1993; 103-104).

Utilizan el gasto agregado y otros instrumentos (beneficios igualitarios, fiscales y configuración política) para explicar los resultados redistributivos presentes en 18 naciones pertenecientes a la Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD). Hay que hacer énfasis en que en este estudio, el gasto es visto como un elemento no asociado con los otros instrumentos redistributivos, es decir, estos últimos pueden ser manejados de manera independiente. No obstante en cuanto al grado de efectividad redistributiva de los distintos instrumentos, G. Castles y Mitchell (1993) no toman una posición preferente hacia ninguno.

1.2.3.1 Los elementos redistributivos del Estado de bienestar

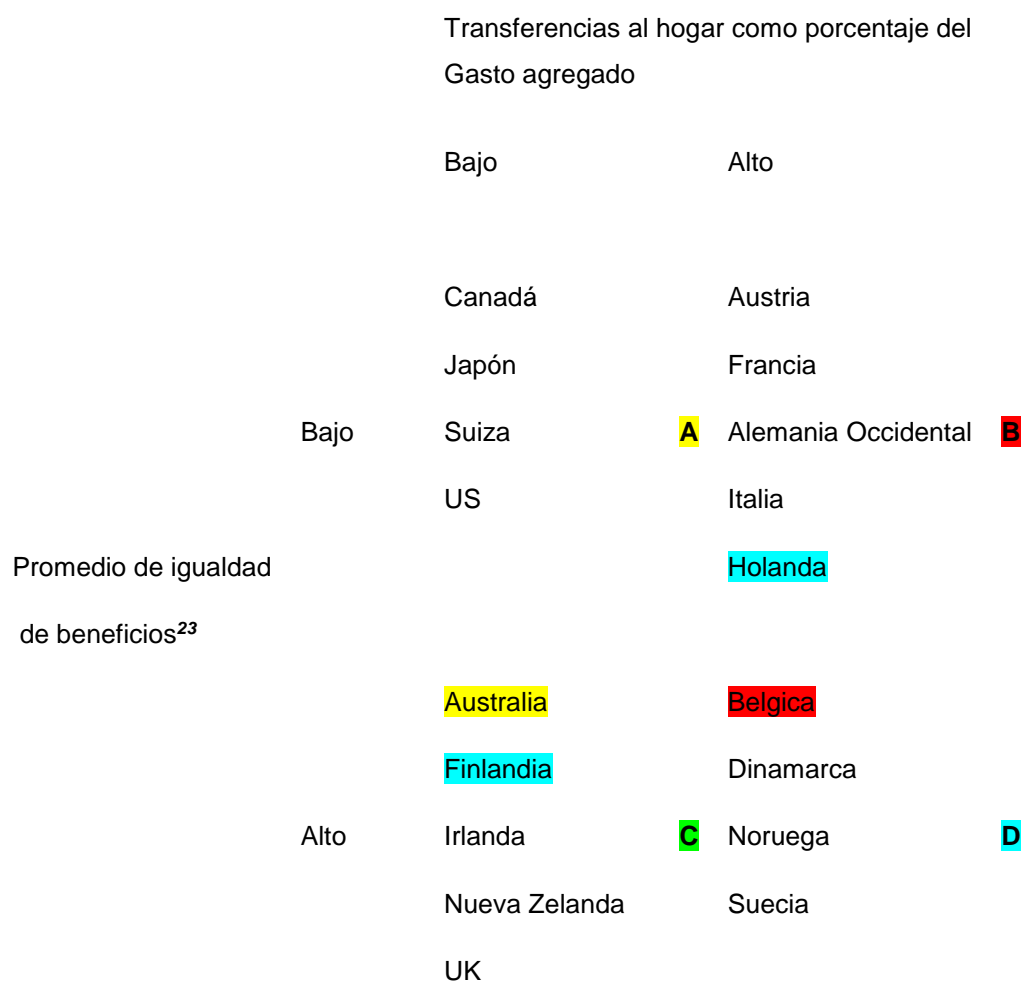
Gasto agregado/igualdad de beneficios-ingresos y beneficios fiscales

Los instrumentos de igualdad de beneficios, y el de ingresos y beneficios fiscales (altos-bajos) son cruzados con el nivel de gasto agregado²¹ (alto-bajo). La resultante es una división en cuadrantes, la cual parece mostrar claramente similitud con los modelos de bienestar de Esping Andersen (1990). De tal manera, tenemos que el cuadrante A es compatible con el modelo Liberal, el B con el conservador y el D con el Socialdemócrata, no obstante el C o “radical”²² parece no encajar, o más bien parece ser un nuevo modelo con características capaces de ser distintivas de los otros cuadrantes.

²¹ Gastos agregados pueden ser descompuestos en términos de población en necesidad (demografía), cobertura de la población y promedio de beneficios reales. (G. Castles y Mitchell, 1993; 103). Aquí adopta la posición de Esping Andersen, G. con respecto a que no todo gasto en bienestar social es igual, ni tampoco que entre más elevado sea su nivel el efecto redistributivo será creciente.

²² Radicalismo siendo interpretado en términos de potencial igualitario de un instrumento de política dado (G. Castles y Mitchell, 1993; 105).

Figura 1.1.- Gasto en bienestar e igualdad de beneficios



Fuente: Figura extraída de Families of Nations de G. Castles y Mitchell, 1993; 105.

En la tabla anterior observamos que el cuadrante C o radical, está caracterizado por niveles bajos de gasto agregado, que se combina con promedio de igualdad alto. Sin embargo, al enfocarnos en el segundo instrumento referente a los ingresos y beneficios fiscales, nos encontramos que se da la traslación de Irlanda, anteriormente en el cuadrante C (radical) al A que presenta características liberales (gasto en bienestar e ingresos y beneficios fiscales bajos), y de Canadá del A (liberal) al C (radical), es decir, si bien sigue

²³ Debido a que la comparación entre el cruce de igualdad de beneficios e ingresos y beneficios fiscales con el nivel de gasto agregado son prácticamente similares. Se ha decidido plasmar únicamente la tabla correspondiente al instrumento de igualdad de beneficios e incorporar colores distintivos para explicar la tabla de ingresos y beneficios fiscales. Donde los colores de las letras de cada cuadrante indican la dirección de algunas naciones con respecto al modelo de bienestar que adoptan.

contando con un gasto en bienestar bajo, el nivel de ingresos y beneficios fiscales es alto.

Otro punto interesante en su propuesta, es que trata de explicar cómo es que las clases políticas y sus manifestaciones partidistas, pueden determinar no solo la forma en que se efectúa el gasto en bienestar, sino también influir en los instrumentos redistributivos que se emplean, por ejemplo en los beneficios igualitarios y los impuestos (dirección-grado de progresividad). Para determinar la configuración política de los modelos de Estado de bienestar, también se organizan en cuadrantes (tabla siguiente). Aquí, se toma en cuenta la no influencia de la derecha en la formación del gobierno y el grado de densidad sindical (baja-alta).

Figura 1.2.-Configuración Política y los modelos de bienestar

		No- influencia de derecha			
		Baja		Alta	
		Canadá		Alemania	
		Francia		Italia	
Densidad sindical	Baja	Irlanda	Liberal	Holanda	Conservador
		Japon			
		Suiza			
		US			
	Alta	Australia		Austria	
		Nueva Zelanda		Bélgica	
	Alta	UK	Radical	Dinamarca	N-RH*
				Finlandia	
				Noruega	
				Suecia	

Fuente: Figura extraída de Families of Nations de G. Castles y Mitchell, 1993; 123.

*Non-Right Hegemony- refleja la influencia política en la formación del modelo de bienestar.

Una vez explicados de manera general los instrumentos redistributivos de gasto agregado, igualdad de beneficios, de ingresos y beneficios fiscales, así como la configuración política, se puede plasmar de manera más completa las características de cada uno de los cuatro modelos.

1.2.3.2 Tipología de modelos de bienestar

- a) Liberal (cuadrante A): Integrado por los países de Canadá, Francia, Irlanda, Japón, Suiza y US. Este grupo cuenta con bajo nivel de gasto, instrumentos igualitarios bajos (los anteriores países exceptuados Francia e Irlanda), y con ingresos y beneficios fiscales bajos (los primeros países exceptuando Canadá y Francia). Sus movimientos laborales no han sido relevantes, y predominan los partidos liberales de derechas.
- b) Conservador (cuadrante B): Encontramos a Alemania, Italia y Holanda. Con un nivel alto de gasto; aunque con instrumentos igualitarios bajos, e ingresos y beneficios fiscales altos (para ambos instrumentos aplican los anteriores países agregando Austria y Francia). La política referente es el Catolicismo y el socialismo.
- c) Radical (cuadrante C): Formado principalmente por países de las english-speaking nations²⁴, como Australia, Nueva Zelanda y UK (configuración política). Cuenta con nivel de gasto bajo; utilización de instrumentos igualitarios altos (a los anteriores se anexan Irlanda, Finlandia); e ingresos y beneficios fiscales altos (a los primeros se agrega Canadá y Finlandia).

En este cuadrante se cuenta con un apoyo fuerte de movimiento laboral, que no obstante no ha conseguido gobernar, por lo que defiende las reformas igualitarias ya alcanzadas.

- d) No- Hegemonía de derecha (N-RH): Austria, Bélgica, Dinamarca, Finlandia, Noruega, Suecia. Cuenta con nivel alto de gasto; instrumentos igualitarios, e ingresos y beneficios fiscales altos (para ambos instrumentos aplican los anteriores exceptuados Austria y Finlandia).

²⁴ Australia, Nueva Zelanda, UK y Finlandia son el corazón de este grupo, ya que comparten alta igualdad de beneficios, alta progresividad fiscal, un extenso sector estatal en empleo, sindicalismo fuerte y un pobre registro de influencia socialdemócrata. (G. Castles, y Mitchell, 1993; 125).

1.2.4 El Estado de bienestar en América Latina

Existe una enorme variedad de modelos y grados de desarrollo de los sistemas de bienestar propuestos en la región Latinoamericana (Filgueira, 2005). La primera aproximación que plantea una clasificación en la región, la encontramos en Mesa-Lago (1986). Tomando en cuenta la evolución histórica de la seguridad social (madurez), Mesa-Lago identifica tres grupos de países en América Latina: a) países pioneros; b) países con sistemas relativamente unificados; c) países de aparición tardía de la seguridad social. Sin embargo, también, apunta que la importancia de la seguridad social en la región latinoamericana, coinciden con el modelo bismarckiano. De ahí, que los países más desarrollados tengan más fuerza laboral asalariada, así como una mayor cobertura de seguridad social y viceversa.

El primero de los grupos, se refiere a los “países pioneros”, integrado por Chile, Uruguay, Argentina, Cuba y Brasil. En estos países, el sistema de seguridad social surge temprano en la década de 1920. Su evolución dio como resultado una seguridad social estratificada²⁵, cuyo proceso de universalización²⁶ provocó un desequilibrio financiero en algunos subsistemas²⁷. El segundo grupo, es el de los “países con sistemas relativamente unificados”, conformado por Colombia, Costa Rica, México, Paraguay, Perú y Venezuela. Aquí, el sistema de seguridad social se establece entorno a la década de 1940. Se crea un instituto gestor general que cubre a toda la población. Por lo que, el nivel de estratificación, es menor que en el primer grupo. Finalmente, encontramos a los “países de aparición tardía de la seguridad social”, compuesto por los países menos desarrollados: en Centroamérica (excepto Costa Rica y Panamá) y el Caribe (excepto Cuba). La seguridad social surge en las décadas de 1950 y 1960. Sistemas de seguridad social prácticamente unificados, sin dificultades financieras a corto y mediano plazo, cuyo reto era ampliar la cobertura.

²⁵ Una explicación del fenómeno de estratificación aparece en Mesa-Lago (1986).

²⁶ Se caracterizan por tener una cobertura en servicios básicos de protección social universal o casi universal.

²⁷ Por orden de aparición Mesa-Lago identifica los siguientes subsistemas: fuerzas armadas, empleados públicos y maestros; empleados y obreros de transporte, energía, banca, comunicaciones; masa de empleados y obreros urbanos; trabajadores agrícolas y por cuenta propia, pequeños granjeros, empresarios y servidores domésticos (Mesa-Lago, 1986; 133).

1.2.4.1 Los Estados Sociales en Latinoamérica (Filgueira, F.)

Por su parte Filgueira (2005), considera que en Latinoamérica no se ha conseguido como tal un Estado de bienestar. Sin embargo, propone una tipología de tres grupos, que él prefiere denominarlos como “Estados Sociales²⁸”. Entre estos encontramos los siguientes: a) universalista estratificado; b) dual; c) excluyente. Por otra parte, lanza una crítica a la clasificación que propone Mesa-Lago (1986). No solo, porque considera que no propone una tipología, sino que además solo atiende a indicadores de cobertura y gasto. Limitando con ello el análisis del Estado de bienestar. Por tanto, Filgueira, menciona la necesidad de agregar indicadores²⁹ relativos al sector de distribución y los niveles de servicios otorgados. Atendiendo a lo anterior, se puede explicar no solo cuanto se gasta, sino la forma en que se hace este gasto.

Con respecto al grupo “universalista estratificado”, está conformado por países como: Uruguay, Argentina y Chile. Estos fueron considerados por Filgueira, como los países más cercanos a regímenes de Estado de bienestar (continental) de la región latinoamericana en los años 70's. Algunas de sus características distintivas, es que se había logrado prácticamente un universalismo en seguridad social, servicios básicos de salud, y en el acceso a educación primaria, además extendiendo la cobertura en educación secundaria temprana a más de la mitad de la población y a casi la totalidad en secundaria superior. Sin embargo, se presentaba una fuerte estratificación de beneficios, acceso a condiciones y grados de protección tanto en la seguridad social como en salud.

El segundo grupo corresponde al tipo “dual”. Aquí encontramos países como México y Brasil. En 1970, se había logrado casi el universalismo en lo referente a educación primaria y a salud (estratificada). Por su parte, la seguridad social³⁰ se encontraba con una fuerte estratificación, aunque sin presentar la

²⁸ Se refiere al sistema de políticas sociales y protección social. Considera la evolución de los Estados sociales hasta los años 70's. Para ello, toma en consideración la educación, la seguridad social y la salud.

²⁹ Algunos de los indicadores de desarrollo social que emplea en su tipología son: % de hogares bajo en línea de pobreza, % de hogares bajo la línea de indigencia, nivel de analfabetismo, mortalidad infantil, expectativa de vida al nacer.

³⁰ En lo relativo a las pensiones, las de los oficiales de Estado eran demasiado altas en comparación con las del sector privado (Filgueira, 2005; 25).

cobertura universal del régimen anterior. De igual manera, se visualizaba una acentuada heterogeneidad regional en el desarrollo económico y social. Filgueira (2005), considera que México y Brasil tienen más similitudes que diferencias. Sobre todo, en la capacidad de la economía moderna y el Estado de incorporar a la gente a la relaciones formales protegidas de trabajo-capital. En este aspecto, ambos países cuentan con aproximadamente la mitad de la población económicamente activa dentro del sector formal y la otra mitad fuera (Filgueira, 2005; 27).

El último grupo se refiere al “régimen excluyente”. Los países que conforman este grupo son: Guatemala, Honduras, El Salvador, Nicaragua y Bolivia. Entre las principales características, encontramos un sistema elitista en seguridad social y salud. Es decir, se beneficiaba aún más a un grupo ya privilegiado, dejando a la mayoría de la población (rural y urbana) sin ningún tipo de protección. En cuanto a educación casi se había alcanzado la cobertura universal. No obstante, con una fuerte desigualdad en calidad. Otra característica, que merece la pena mencionar, es que más de la mitad de la población se encontraba en condición de pobreza en todos estos países (Filgueira, 2005).

1.2.4.2 Clasificación de regímenes de Estado de bienestar en Latinoamérica (Martínez Franzoni)

Martínez Franzoni (2007), es otra autora que propone una tipología de Estado de bienestar³¹ en Latinoamérica. Clasificándolo en tres tipos de regímenes: a) estatal productivista; b) estatal proteccionista; c) familiarista. Para ello, toma en cuenta tres dimensiones³²: el grado de mercantilización de fuerza de trabajo, el grado de desmercantilización del bienestar y la familiarización.

³¹ En el análisis y clasificación de Martínez Franzoni (2007), se entiende al Estado de bienestar como una capacidad para el manejo de incertidumbres, término con que nombra a la enfermedad, vejez, desempleo, entre otros.

³² En un análisis comparativo con países específicos, correspondiente al capítulo 3 “Mundos de Bienestar”, que realiza Martínez Franzoni (2007), en donde utiliza los casos de Chile, Costa Rica, Ecuador y Nicaragua (un país representativo de cada grupo), identifica los siguientes indicadores para cada dimensión:

Grado de desmercantilización de la fuerza de trabajo

Indicadores de mercado laboral doméstico (ingresos y pobreza extrema) y transnacional (remesas). (Martínez Franzoni, 2007; 59)

Clasificación de regímenes

- a) Estatal productivista: que agrupa a países como Argentina y Chile.
- b) Estatal proteccionista: encontramos a Brasil, Costa Rica, México, Panamá y Uruguay
- c) El familiarista: donde se distinguen dos agrupaciones, solo diferenciadas por el grado de las características que comparten:
 - c1) Colombia, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Perú, República Dominicana, Venezuela.
 - c2) Bolivia, Honduras, Nicaragua y Paraguay.

La dimensión del grado de mercantilización de la fuerza de trabajo, es referente a la capacidad del mercado laboral en provisión de trabajo remunerado, enfocada no solo en su extensión, sino en la calidad que este otorga; también encontramos la capacidad de compra de bienes y servicios que permite. Aquí se toma en cuenta indicadores como el nivel de ocupación, el desempleo, el acceso a protección social. A pesar de la mención de las remesas medidas como porcentaje del PIB como posible indicador, no se logra determinar su importancia en la composición del ingreso del hogar debido a falta de datos.

La segunda dimensión es el grado de desmercantilización del bienestar. En la misma línea que Esping Andersen (1990), se refiere al grado de dependencia que el individuo guarda con respecto al mercado. No obstante se abren dos dimensiones: la desmercantilización que genera la utilización de políticas públicas, y la segunda la que genera el gasto y el consumo privado.

Grado de desmercantilización del bienestar

Se manejan dos indicadores, el primero, los relativos consumo privado de los hogares, inversamente relacionados con la desmercantilización (a mayor consumo privado, menor desmercantilización); y la inversión pública que se refiere a las transferencias en dinero o subsidios, pensiones, salud (mayor inversión, mayor desmercantilización) (Martínez Franzoni, 2007; 64 y 65).

Familiarización del Bienestar

Los indicadores utilizados aquí son referentes a la oferta (presencia de amas de casa y hogares con jefatura femenina) y demanda de trabajo no remunerado (la cantidad de miembros del hogar por ama de casa y aquellos que requieren cuidados, y el tamaño total del hogar). (Martínez Franzoni, 2007; 77-79).

Finalmente la dimensión de familiarización del bienestar, que se centra básicamente en familias nucleares, donde el hombre asume el rol de sustentador económico del hogar y la mujer el del cuidado del hogar sin remuneración.

1.2.4.2.1 Características de los regímenes de bienestar

Las características atribuidas a cada uno de los grupos, están determinadas en un marco comparativo que solo considera a los países de América Latina. El señalar valores bajos, medios o altos de algunos indicadores, no significa que tengan la misma significación si se contrastan con otras regiones del mundo. En términos generales, los regímenes de bienestar en América Latina, son en gran medida informales, con desfamiliarización baja, y con mercados laborales ineficientes y políticas públicas débiles o inexistentes, donde son necesarios arreglos familiares y comunitarios (Martínez Franzoni, 2007; 31).

a) Estatal productivista

Basados en el grado de mercantilización de la fuerza de trabajo. Este grupo cuenta con ingresos por habitante elevados, su población económica activa (PEA) asalariada mantiene niveles altos, que se combinan con elevada calificación y un mercado de trabajo donde predomina el sector urbano. Las políticas públicas son guiadas por la búsqueda de formación de capital humano. En cuanto a los hogares en condiciones de extrema pobreza tenemos cifras por debajo de los dos grupos restantes.

Con respecto a la desmercantilización, el tamaño de la PEA que ocupa espacios dentro del Estado es elevada, encontramos también que el sector privado se ha extendido, principalmente en la provisión de educación (matrícula), no obstante el gasto público social por habitante es el más alto de los tres grupos.

Tomando en consideración la familiarización, es decir, la proporción de familias nucleares que cuentan con mujeres que realizan trabajo no remunerado dentro del hogar, en este grupo es elevada. Martínez Franzoni (2007), explica que este comportamiento no está atribuido a lo cultural, sino más bien a lo económico, ya que la necesidad conlleva a la mujer (grupo 2 y 3) a buscar integrarse al mercado laboral para contribuir al sostenimiento del hogar.

Debemos tener en cuenta que la tasa de dependencia en el Estado de bienestar estatal productivista es baja.

b) Estatal proteccionista

De acuerdo con el grado de mercantilización de la fuerza de trabajo, cuenta con ingresos por habitante medios. En este grupo, se presenta una PEA asalariada alta, con menor proporción de población independiente no calificada. Es destacable en el estatal proteccionista, un mayor nivel de cobertura en seguridad social en comparación con el productivista, de tal manera que las políticas públicas en este régimen de Estado de bienestar tienen un peso considerable en la búsqueda de protección social, aunque se basan en contribuciones ocupacionales. Al igual que en el grupo uno, aquí se encuentra un predominio del mercado de trabajo urbano. Concerniente a hogares en condiciones de extrema pobreza los niveles son más elevados que el grupo uno e inferiores que el tres.

En el grado de desmercantilización, el tamaño de la PEA en el sector público es medio, referente al gasto público social por habitante se encuentra entre el grupo 1 (menor) y el 3 (mayor), por último la expansión del sector privado (educación medida a través de la matrícula) es baja.

Finalmente, la familiarización, existe proporción media de familias nucleares que cuentan con mujeres que realizan trabajo no remunerado dentro del hogar, y una tasa de dependencia media.

c) Familiarista

Tomando en consideración la mercantilización de la fuerza de trabajo, los ingresos por habitantes son bajos, con un mercado de trabajo que se encuentra principalmente en el sector rural, con prácticas de producción informal considerable. Sus políticas públicas presentan una cobertura reducida y escasos resultados. En cuanto a hogares en condiciones de extrema pobreza es el grupo con niveles más elevados. Con respecto a la desmercantilización del bienestar

el, gasto público social³³ por habitante y un tamaño de la Población Económicamente Activa (PEA) en el sector público son bajos. Concerniente a la familiarización, las mujeres que realizan trabajo no remunerado dentro del hogar es baja, agregado a una tasa de dependencia alta, y es en este grupo donde se encuentran los más bajos índices de equidad de género.

1.2.4.3 El Estado de bienestar en América Latina en el siglo XXI

De acuerdo a Franzoni y Ancochea (2016), el Estado de bienestar en América Latina ha atravesado por tres periodos: el fundacional; el de las transformaciones que tuvieron lugar durante los años 80 y 90; y el de cambios expansivos iniciados en torno al 2000. En estos periodos, se distinguen tres grupos de países: a) los pioneros, que construyen regímenes de bienestar estatales, con coberturas amplias pero beneficios variables y alto grado de inequidad en suficiencia de prestaciones (Chile, Argentina y Uruguay); b) aquellos países con regímenes excluyentes durante la mayor parte del siglo XX, y que en fase pro-mercado expanden intervenciones a la población en condiciones de pobreza de ingresos [países andinos, los centroamericanos (excepto Costa Rica y Panamá), Colombia, Venezuela y Paraguay] ; c) el último es conformado por México y Brasil, en cuyo periodo fundacional encontramos coexistiendo rasgos de los dos primeros grupos. Mientras que en el periodo de retracción del Estado se diferencian, México siguiendo un camino liberalizador y Brasil de reformas graduales. Ya en el periodo reciente abordan de manera distinta la segmentación entre población históricamente incorporada/excluida.

A partir de la segunda década del siglo XX y hasta 1980 predominó en Latinoamérica un régimen de bienestar de protección social del trabajo formal asalariado, lo que dejó dos conjuntos de personas, las que se beneficiaban de la incorporación social y aquellas que dependían del apoyo familiar (Franzoni y Ancochea, 2016; 203). Debemos tener en cuenta que la asociación de la protección social al empleo tuvo como limitante la capacidad del mercado de crear trabajo remunerado formal. Otra de las limitaciones de la protección social

³³ Atendiendo a la fragmentación del bienestar familiarista en dos agrupaciones de países nombradas anteriormente c1 y c2, si comparamos el gasto público social como porcentaje del PIB, encontramos que c2 presenta es más alto.

fueron las fiscales reflejadas en niveles variables de gasto social que generaron modelos con distintos grados de incorporación social y de segmentación (Franzoni y Ancochea, 2016; 205).

Los años 80 marcaron un momento de inflexión a partir de la crisis económica y fiscal que afectó el conjunto de la región, llevando a ajustes en finanzas públicas y reformas pro-mercado en salud y pensiones (Franzoni y Ancochea, 2016; 207). Las reformas surgidas tomaron en cuenta dos factores: a) el cuestionamiento de la falta de equidad del modelo anterior; y b) la reducción del déficit fiscal que se buscó a través de la privatización de servicios sociales, un gasto social focalizado en población en pobreza extrema y una mayor participación privada en servicios y transferencias de financiación pública. Por otra parte, el principal mecanismo de incorporación no fue social sino dependiente de estrategias familiares mediante remesas internacionales y el intercambio de trabajo no remunerado en el marco de redes familiares y comunitarias (Franzoni y Ancochea, 2016; 209).

De acuerdo a Franzoni y Ancochea (2016), hacia el año 2000, una de las principales diferencias entre los países latinoamericanos era el grado de participación laboral de la mujer. La precarización laboral y la ausencia de políticas sociales efectivas les llevaron a incorporarse al mercado. Por lo que nos encontramos con hogares nucleares con doble proveedor de ingresos. Sin embargo, en países con un mayor desarrollo de sus sistemas de protección social, la importancia de los hogares tradicionales era mayor, sobre todo en los hogares de menores ingresos, ya que la mujer continuó asumiendo el rol de cuidado.

A partir del 2000 América Latina experimenta una serie de transformaciones en torno a tres componentes de acceso a beneficios sociales en tanto derechos humanos: a) se crean los PTC en todos los países latinoamericanos; b) de manera variable se dan re-reformas de transformaciones previas en salud y protección a la vejez; y c) debido a la preocupación por los cambios demográficos y por la feminización de la fuerza de trabajo, el Estado y los partidos políticos promueven sistemas redes o programas de transferencias y servicios (Franzoni y Ancochea, 2016;210-211).

Sin embargo para Franzoni y Ancochea (2016), la innovación más generalizada fue la creación de los PTC, que otorgaron el derecho de acceso a los beneficios estatales a una población previamente excluida bajo el modelo de protección social laboral, cubierta de manera inestable y dispareja bajo el modelo asistencial. Mediante los PTC el Estado da visibilidad y legitimidad publica al papel de las mujeres en los cuidados. Por otra parte, nos encontramos que son programas con alto grado de aceptación tanto de los receptores como de los sectores medios no beneficiados directamente, además permiten una cobertura masiva y poco costosa. En tanto su vinculación a servicios (salud y educación) solo se consigue si estos últimos están disponibles en la zona.

En cuanto a gasto social en América Latina, este aumentó más rápidamente entre 2000 y 2010, no obstante los cambios no fueron tan positivos en calidad de servicios. Tomando en cuenta países que adoptaron reformas expansivas en servicios de salud (Brasil, Chile, Ecuador, El Salvador, Colombia, México y Uruguay), se visualizan dos trayectorias: a) aquellos países que se inclinaron hacia una incorporación social universal. Aquí se puede mencionar Brasil con la creación del Sistema Único de Salud (SUS), también se presentan reformas de este tipo en Chile y Uruguay; b) por el otro lado se da una incorporación social más bien focalizada (pobres) otorgando beneficios limitados (suficiencia) y poco equiparados con la seguridad social (equidad). Esto sucede en el caso de México con el programa Seguro Popular, aunque también lo encontramos en El Salvador y en Colombia (Franzoni y Ancochea, 2016; 211).

De acuerdo a Franzoni y Ancochea (2016), en el tema de pensiones se promovieron dos tipos de reformas: a) las re-reformas a los sistemas contributivos (Argentina, Brasil, Chile, Costa Rica y Uruguay); y b) la creación o expansión de programas no contributivos (Argentina, Bolivia, Brasil, Chile, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, México y Uruguay). Por ejemplo, en el caso de México encontramos el componente asistencial de pensiones del programa Oportunidades y el programa “70 y más”, mientras que en Brasil hallamos el “Beneficio de Prestación Continuada (BPC). Tal como apunta Franzoni y Ancochea, el aumento en la protección social en Latinoamérica, también se

debió a un incremento de la formalización laboral³⁴. Otro punto interesante es que los gobiernos latinoamericanos comienzan a abordar el tema de cuidados y conciliación de vida familiar y laboral. Lo anterior como respuesta a la entrada masiva de la mujer al mercado laboral, entre 1990 y 2010, las mujeres que integraban la fuerza laboral pasaron de tres a cinco de cada diez y a siete de cada 10 en mujeres entre de 24 y 44 años (Franzoni y Ancochea, 2016; 214).

De acuerdo a Franzoni y Ancochea (2016), en los casos de Mexico y Brasil se han expandido los servicios de salud para la población en condición de pobreza. Sin embargo, las políticas sociales de Brasil han sido más universalistas. En cambio, en México la segmentación de la protección social se ha profundizado. De tal manera que en México se cuenta con una segmentación reforzada, mientras que en Brasil se mantiene una segmentación debilitada.

³⁴ Entre 2000 y 2010 la población informal o desempleada pasó de un 61% a un 51%, el acceso a protección social de la clase trabajadora pasó de un 54% a un 64% entre 2000 y 2013, además se incrementó la cobertura en seguridad social del trabajo precarizado pasando de un 29% a un 39% (Franzoni y Ancochea, 2016;214).

Capítulo 2

El combate a la pobreza en Latinoamérica

2.1 La medición de la pobreza multidimensional

En general los institutos de estadística miden la pobreza basados en criterios monetarios, que emplean líneas de pobreza. En el caso de los PTC, estos utilizan mecanismos de focalización de la pobreza (Sen, 2003). Entre los cuales, se encuentran los de evaluación individual o familiar, los categóricos y de autofocalización (Coady et al., 2004). Es decir, no se valen únicamente de criterios monetarios. Si bien, debemos reconocer que la medición de la pobreza basada en los ingresos ha sido la forma más utilizada de medir la pobreza, es también, bastante limitada. La riqueza no constituye una manera adecuada de juzgar ventajas. Ni es un buen indicador de la clase de vidas que podemos vivir con base en nuestra riqueza (Sen, 2010; 283). En casos de países latinoamericanos como México, Colombia, Chile y recientemente Brasil, se ha dado un paso adelante, al considerar la medición de la pobreza desde un enfoque multidimensional.

En el documento “*A Multidimensional Poverty Index for Latin America*” de Santos et al. (2015), se propone un índice para medir la pobreza desde un enfoque multidimensional. Este índice se estima tomando en consideración a 17 países de la región Latinoamericana en los años 2005 y 2012. Sin embargo, este índice, al igual que otros se enfrentan a ciertas limitaciones, como por ejemplo, la carencia de datos³⁵. A pesar de esto, es de reconocer que es un avance a considerar. Su importancia se basa en que al contar con un Índice de Pobreza Multidimensional (IPM), no solo nos permitirá poder conseguir una medición de pobreza unificada en la región, sino la creación de políticas públicas de mayor amplitud, tanto nacionales como de cooperación internacional entre países de Latinoamérica.

En un intento por mejorar la medición de pobreza multidimensional, podemos considerar otras vías a seguir. Una de ellas podría ser: a) la

³⁵ El MPI-LA está todavía lejos de ser una medida de pobreza ideal, en primera por limitaciones de datos (Santos et al., 2015; 2).

comparación entre IPMs ya creados en Latinoamérica en países como México, Colombia y Chile, y una segunda opción b) ir en sentido inverso a la propuesta de Santos et al. (2015), es decir, comenzar seleccionando únicamente casos específicos de países con bases de datos más completas, que nos permita crear un índice más detallado, y no más general. Siguiendo esta vía podríamos incluir un mayor número de variables e indicadores, esto como resultado de contar con más información, obteniendo la construcción del IPM desde abajo, probablemente con un par de casos. Sin embargo, esta tarea no se realizará en esta investigación. No obstante, coincidimos en que la medición de la pobreza debe ser multidimensional. Siguiendo a Santos et al., los enfoques de necesidades básicas³⁶, el enfoque de capacidades³⁷, y el enfoque de derechos³⁸ parecen ser los más adecuados para su composición.

2.1.1 Necesidades básicas insatisfechas

El método de Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI), es una herramienta creada a finales de los 70's, con el objeto de medir o caracterizar la pobreza, mediante un enfoque directo aprovechando la información censal. No obstante, la CEPAL lo introduce en los años 80's (Feres y Mancero, 2001; 85). Existe una doble clasificación de métodos para la identificación de la pobreza: a) el método directo: que se refiere al consumo efectivamente realizado, es decir, aquello con que se cuenta o se ha logrado obtener, b) el método indirecto, es decir, la posibilidad que se tiene de realizar el consumo.

Son precisamente los censos de población y vivienda, los instrumentos de información utilizados por el método de NBI. Tanto en México como en Brasil el último censo de población y vivienda se realizó en 2010. En el primer caso, la información se encuentra disponible en el portal del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), mientras que en el segundo está depositada en el Instituto Brasileño de Geografía y Estadística (IBGE). De tal manera que, en prácticamente la totalidad de los países de América Latina y el Caribe, se cuenta

³⁶ Aquí nos referimos a las Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI). Banco mundial y otras instituciones

³⁷ Basado en el enfoque de capacidades propuesto por Amartya Sen, aunque prestamos especial atención a Nussbaum, M. con respecto al papel del género.

³⁸ Se retoma a Manfred Max-Neef, Abramovich, 2006 y al PNUD.

con esta fuente de información, lo que permite el empleo del método de Necesidades Básicas Insatisfechas.

Sin embargo, estos censos generalmente carecen de información en salud, alimentación o transporte. Por lo que es necesario entonces acudir a un “criterio de representatividad” (Feres y Mancero, 2001), es decir, buscar si existe correlación entre algunos indicadores, y algunas carencias³⁹ que no se pueden determinar únicamente con el censo. Debido a que el nivel de ingresos es generalmente el indicador más representativo del bienestar del hogar, lo que se hace es buscar, una fuente de información (encuestas de hogares) donde se pueda determinar si existe correlación entre este indicador y aquellas dimensiones faltantes.

De acuerdo a CEPAL⁴⁰ existen dos tipos de necesidades:

- Necesidades absolutas: su disfrute es necesario para la existencia humana. Ejemplo, nutrición.
- Necesidades relativas: si bien, no son necesarias para la supervivencia, se requieren para que las personas puedan integrarse adecuadamente a su entorno social. Ejemplo, bienes como refrigerador, televisor, etc.

2.1.1.1 Categorías de las necesidades básicas

Debido a la limitación de datos, la determinación de las necesidades básicas se suele limitar a cuatro categorías:

Clasificación CEPAL⁴¹:

³⁹ El CONEVAL (2016) establece cinco indicadores de carencia:

- a) Acceso a la alimentación
- b) Acceso a los servicios básicos en la vivienda
- c) Calidad y espacio de vivienda
- d) Acceso a la seguridad social
- e) Acceso a los servicios de salud por rezago educativo

⁴⁰ Visto en Feres y Mancero, 2001.

⁴¹ Visto en Feres y Mancero, 2001.

a) Acceso a vivienda

Aquí encontramos dimensiones como calidad de vivienda⁴², que tiene como variables censales a los materiales de construcción utilizados en piso, paredes y techo; otra dimensión, es la de hacinamiento, que se determina con la relación de variables comprendidas entre el número de personas en el hogar, y el número de cuartos con que cuenta la vivienda.

El primer indicador se refiere al tipo de vivienda (calidad), y a los materiales con que están construidas las paredes, el techo y el piso. En México el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL), considera que una familia se encuentra en carencia, si se presenta al menos uno de los siguientes casos: a) si el material del piso de su vivienda es de tierra, b) si el techo de lámina es de cartón o de desechos, y c) si las paredes son de barro o bajareque, de carrizo, bambú o palma, de lámina de cartón, metálica o asbesto, o material de desecho. El segundo indicador, es el de hacinamiento (habitabilidad), este se determina básicamente con el número de personas que duermen en cada cuarto. En México el CONEVAL (2016) señala que una familia se encuentra en hacinamiento si existe una relación de mayor de 2,5 personas por cuarto. Tanto en el Censo de población y vivienda de 2010, así como en la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares 2012, podemos encontrar presente este tipo de información.

En el caso de Brasil, Aquiles et al. (2000) elaboran un estudio de las NBI en la región de Sao Paulo. Para ello consideran como fuente de información la *Pesquisa Nacional por Amostra de domicilios* (PNAD)⁴³ de los años 1992 y 1996. Lo interesante que podemos extraer es su clasificación, la cual coincide con la de la CEPAL. Sin embargo, solo identifican tres tipos de necesidades básicas⁴⁴, combinando vivienda y servicios sanitarios (cuatro dimensiones). En vivienda

⁴² El artículo 4º de la Constitución Mexicana señala el derecho de las familias a una vivienda digna.

⁴³ Desde 1981 se dispone de datos anuales de la PNAD.

⁴⁴ Tipos de necesidades básicas de acuerdo a Aquiles et al. (2000):

a) alojamiento y equipamiento mínimo adecuado para la vivienda e infraestructura que garantice los patrones sanitarios mínimos (acceso a vivienda y acceso a servicios sanitarios).

b) capacidad de subsistencia de la familia,

c) acceso a servicios educacionales.

podemos identificar dos dimensiones a) tipo de vivienda, b) hacinamiento. En tipo de vivienda, los niveles críticos toman en consideración que el material utilizado para la construcción sea no durable, que el baño sea compartido, que el sistema de abastecimiento de agua sea inadecuado o que no se cuente con electricidad o refrigerador. Mientras que en hacinamiento, se establece un nivel crítico en una densidad de tres o más personas por cuarto; también se considera carencia si las instalaciones sanitarias son compartidas por más de una familia.

b) Acceso a servicios sanitarios

La disponibilidad de agua potable, es una de las dimensiones presentes, que se refiere a la fuente de abastecimiento de agua en la vivienda. La otra dimensión, es el tipo de sistema de eliminación de excretas, enmarcada por variables censales como la disponibilidad de servicio sanitario, y el mismo sistema de eliminación de excretas. La revisión de las condiciones sanitarias de la vivienda, se hace atendiendo a indicadores como la disponibilidad de agua potable, el cual se refiere: a) disponibilidad del líquido de buena calidad para cubrir necesidades de alimentación e higiene. Se mide basándose en la fuente de origen y la forma en que se suministra; y b) acceso a servicios sanitarios para desechos de excretas (Feres y Mancero, 2001).

Basándose en la Comisión Nacional de Vivienda (CONAVI). En México, el CONEVAL (2016) no los identifica únicamente como servicios sanitarios, sino que hace una ampliación y los nombra como acceso a servicios básicos de la vivienda. Para ello determina cuatro subdimensiones: a) acceso al agua potable, b) disponibilidad de servicio de drenaje, c) servicio de electricidad, d) combustible para cocinar en la vivienda. De tal manera una vivienda se encontrará en situación de carencia, si se encuentra en alguna de las siguientes condiciones:

- El agua se obtiene de un pozo, río, lago, arroyo, pipa; o bien, el agua entubada se obtiene por acarreo de otra vivienda, o de la llave pública o hidrante.
- No cuentan con servicio de drenaje, o el desagüe tiene conexión a una tubería que va a dar a un río, lago, mar, barranca o grieta.
- No disponen de energía eléctrica.

- El combustible que se usa para cocinar o calentar los alimentos es leña o carbón sin chimenea.

Tanto en el Censo de Población y Vivienda 2010 como en la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares (ENIGH) 2012, encontramos información que se refiere a la dotación de agua, disponibilidad del agua, y de drenaje en la vivienda. También hallamos datos complementarios con respecto a la disponibilidad de excusado, si se tiene uso exclusivo de este, así como a la admisión de agua en sanitario. De igual manera, se considera si se cuenta con electricidad en la vivienda y el tipo de combustible utilizado para cocinar.

En el caso de Brasil, Aquiles et al. (2000), para identificar el acceso a servicios sanitarios, utilizan las dimensiones de disponibilidad de agua potable y tipo de saneamiento. La disponibilidad de agua potable, se refiere a la procedencia del agua del hogar que se utiliza para beber, o cocinar. Se presenta carencia cuando la canalización o abastecimiento esta fuera del domicilio a más de 100 metros; canalización en terreno, originaria de río etc.; abastecimiento sin canalización, que proviene de red general pública o privada u otro tipo; hogares sin filtro de agua. Mientras que en tipo de saneamiento, un hogar se encuentra en carencia si no cuenta con servicio sanitario; en caso de sistema de saneamiento precario; el servicio sanitario carezca de descarga de agua; no se cuente con recolección de residuos.

c) Acceso a educación

A diferencia de la CEPAL, en México el CONEVAL (2016), establece los criterios de carencia en educación⁴⁵ basados en el individuo y no en el hogar. Por lo que señala que la persona se encuentra en carencia si se presentan los siguientes casos:

- Tiene de tres a quince años de edad, no cuenta con la educación básica obligatoria y no asiste a un centro de educación formal.

⁴⁵ El artículo 3º de la Constitución Política Mexicana garantiza el acceso a la educación, y establece como obligatoria la educación preescolar, primaria y secundaria.

- Nació antes de 1982 y no cuenta con el nivel de educación obligatoria vigente en el momento en que debía haberla cursado (primaria completa).
- Nació a partir de 1982 y no cuenta con el nivel de educación obligatoria (secundaria completa).

Datos acerca de la asistencia escolar, la escolaridad y el alfabetismo, son encontrados en el Censo de Población de Vivienda 2010, así como en la ENIGH 2012. Sin embargo, esta última nos brinda información referente al tipo de escuela a la que se asiste (pública o de gobierno, privada o de paga, o de otro tipo), al igual si se es beneficiario o no de algún tipo de beca (podemos resaltar la mención del Programa Oportunidades como provisor de becas).

Por otra parte, en Brasil, encontramos que Aquiles et al. (2000), toma en cuenta dos dimensiones: a) la asistencia escolar: que considera un hogar con carencia, aquel que cuenta con niños y/o adolescentes entre 5 a 14 años que jamás han asistido a la escuela; aquellos hogares con niños y/o adolescentes de 7 a 14 años que no asisten a la escuela, o que asistieron pero no concluyeron primario; y si en el hogar hay presencia de adultos que nunca han asistido a alguna institución educativa. La otra dimensión es el b) analfabetismo: que marca un nivel crítico en hogares con analfabetos de 15 años o más.

Los rangos de edad considerados en México y Brasil son distintos. En el primer caso se considera una franja de edad entre los 3 hasta los 14 años, al menos en la asistencia escolar, mientras que en Brasil se establece desde los 5 hasta los 14 años. Los límites inferiores (3 y 5 años) vienen determinados por la fuente de información que se emplea, básicamente los censos. Mientras que el límite superior (14 años), se refiere a la edad en que se cumple con la educación básica obligatoria.

d) Capacidad económica

Debido a la falta de información con respecto a los ingresos económicos del hogar, la medición de la capacidad económica generalmente se realiza de manera indirecta (Feres y Mancero, 2001). Para ello se toman en cuenta los años de educación del jefe del hogar, y el número de personas a su cargo, de esta

manera se hace una aproximación para identificar si un hogar cuenta con recursos suficientes. El supuesto manejado es que entre menor sea el número de años de educación del jefe del hogar, menores serán los ingresos. Además, se considera la dependencia económica de los miembros del hogar, que se determina como una relación entre el número de personas que no reciben ingresos y el número de personas que si los reciben. Siendo establecido el nivel crítico en un número de dependientes de 3 o superior.

En el caso de México, el Censo de Población y Vivienda 2010 si incorpora los ingresos económicos directamente. Para ello considera el ingreso de todos aquellos integrantes del hogar que son mayores de 12 años. Estos, pueden ser plasmados por el encuestado de forma semanal, quincenal, mensual, anual, o no proporcionarlos en caso de que no se reciba ingresos. Aquí también podemos encontrar información más detallada, por ejemplo, las horas de trabajo a la semana; o si se recibe recurso por programas de gobierno, jubilación o pensión, ayudas de personas que viven en otro país, o dentro de él, así como otras fuentes. Para su tratamiento el CONEVAL (2016) lo denomina “ingreso corriente total” y es resultado de la suma de un ingreso corriente monetario y un ingreso corriente no monetario.

En Brasil, no encontramos datos directos relativos a los ingresos económicos de la población encuestada. Por lo que, si tomamos como referencia el Censo Demográfico 2010 para determinar la capacidad económica, podríamos hacerlo como lo hace la CEPAL, es decir, basándonos en el nivel educativo del jefe de familia, así como en número de dependientes en el hogar. No obstante, Aquiles et al. (2000), determinan la carencia de capacidad económica de los hogares, únicamente basándose en el nivel educativo del jefe de familia. Por lo tanto, si el jefe de familia nunca asistió a la escuela o no completo el nivel primario, el hogar se encuentra en carencia de capacidad económica, debido a la correlación que existe entre el nivel de estudios del jefe de familia y los ingresos que podría obtener.

2.1.1.2 Ventajas y desventajas del INBI

El Índice de Necesidades Básicas Insatisfechas (INBI), es dicotómico. Si la familia cuenta con al menos una carencia su valor se establece como 1, es

decir, se es pobre; por el contrario, si no existe ninguna carencia se establece como 0 y no se es pobre. Una ventaja de este método es la capacidad de identificación de pobreza con un alto grado de desagregación geográfica (Feres y Mancero, 2001). Esto permite establecer políticas públicas focalizadas atendiendo a los mapas de pobreza creados por el método de NBI (Kaztman, 1995). Además, los costos son reducidos referentes a recolección de información, como resultado de la utilización de datos provenientes de los censos.

Entre las desventajas podremos encontrar las siguientes: a) comparabilidad en el tiempo, ya que la información que este método utiliza proviene principalmente de los censos, y estos se aplican generalmente en un periodo tiempo amplio entre los mismos, el conocimiento de evolución de la pobreza se ve afectado por el deterioro de representatividad de los indicadores, b) comparabilidad geográfica⁴⁶, si se fija un mismo nivel nacional de medición, puede existir un sesgo con respecto al tipo de zona rural y urbana, c) intensidad de la pobreza, con esta medición no se puede determinar, d) mensurabilidad, debido a que existen carencias universales como las de vivienda, y otras de carácter específico, que requieren alguna condición para poder tomarse en cuenta, por ejemplo, contar con un niño y/o adolescente para medir la asistencia escolar, e) agregación geográfica, excluir hogares con carencias debido a que pertenecen a zonas en las que no predomina la pobreza, o por el contrario incluir hogares no pobres o sin carencias porque pertenecen a zonas donde predominan las familias pobres (Feres y Mancero, 2001).

2.1.2 El enfoque de capacidades

El concepto de capacidades, es introducido por primera vez por Amartya Sen en The Tanner Lecture on Human Values, mediante su contribución titulada ¿igualdad de qué?, la cual fue presentada en la Universidad de Stanford, en mayo 1979. En ella menciona los tres tipos de igualdad resultantes de las discusiones en filosofía moral de su momento: a) la igualdad utilitaria⁴⁷, b) la

⁴⁶ Kaztman (1995) señala que para subsanar esta desventaja, se podrían elaborar indicadores diferenciados de área rural y urbana. Sin embargo, también apunta a que esto traería consigo un diseño más complejo y costoso.

⁴⁷ Igualdad que puede ser derivada del concepto utilitario de bondad aplicado a los problemas de distribución (Sen, 1979; 198).

igualdad total de utilidad⁴⁸ y c) la igualdad Rawlsiana. Sin embargo, destaca sus limitaciones presentes⁴⁹, y señala que aún combinados estos tipos, son inadecuados teóricamente. Por lo que, propone una noción de “capacidades básicas” (*basic capabilities*), que se refieren esencialmente a lo que una persona es capaz de hacer (Sen, 1979; 218).

Sen (1979), consideraba que la interpretación de necesidades en forma de capacidades básicas estaba implícita en la demanda de igualdad. Basado en lo anterior, propuso un tipo de igualdad conocido como “igualdad de capacidad básica” (*basic capability equality*). Y si bien, criticaba que Rawls se centraba únicamente en los bienes, dejando de lado la conversión de los bienes en capacidades, es evidente la influencia de este último en su trabajo. Tal y como Sen reconoce, “las capacidades básicas pueden ser vistas como una extensión natural de la preocupación de Rawls con los bienes primarios, mudando la atención de los bienes a lo que los bienes hacen a las personas” (Sen, 1979; 218-219).

2.1.2.1 El enfoque de capacidades de Sen

El enfoque de capacidades, responde básicamente a la cuestión de lo que una persona es capaz o no de hacer (Sen, 2003). En el cual, las capacidades permiten evaluar las ventajas y desventajas individuales. Entre las características de las capacidades, encontramos que son atributos⁵⁰ de las personas y no de colectividades o comunidades (Sen, 2010; 272). Sin embargo, Sen acepta la influencia del entorno, rechazando con ello el “individualismo metodológico” por el que se le critica. Tal vez un punto esencial de su enfoque, sea que deja entrever la conmensurabilidad de las capacidades. Es decir, califica de absurdo el considerar que el enfoque de capacidades solo sería utilizable y operacional, si se cuenta con valores relativos dados (lista de capacidades relevantes) (Sen, 2010; 272). De igual manera, es interesante la negación que hace de la búsqueda de igualdad de capacidades (Sen, 2010; 325), simplemente

⁴⁸ Igualdad de algunas magnitudes observadas directamente (Sen, 1979; 206).

⁴⁹ La diversidad humana es una de las limitaciones tanto de la concepción de igualdad utilitaria, como de la concepción Rawlsiana de igualdad (enfoque de los bienes primarios) (Sen, 1979).

⁵⁰ Sen (2003), señala que la capacidad es un conjunto de vectores de funcionamientos, que reflejan la libertad de una persona para elegir.

la descarta. No obstante, sí que menciona la importancia de la expansión de las mismas.

El concepto de capacidad, está estrechamente relacionado al de libertad, donde esta última, se debe considerar desde un ámbito de pluralidad. Sobre todo, Sen (2010) distingue entre libertad de bienestar⁵¹ y libertad para la capacidad de acción⁵². La primera, se refiere al avance en el propio bienestar⁵³. En tanto, la segunda toma en cuenta los intereses primarios personales. Por lo que, esta última puede contravenir⁵⁴ incluso al propio bienestar. Podríamos decir, que la libertad de bienestar es guiada por la objetividad, en tanto la de capacidad de acción es de índole subjetivo. Por otra parte, el valor de la libertad radica en al menos dos razones: a) la mayor libertad que da la oportunidad de perseguir los propios objetivos (acceso de oportunidad); y b) la importancia atribuida al proceso de elección (aspecto de proceso) (Sen, 1998; 2010).

Dentro del enfoque de capacidades no se descarta la intervención de instituciones o políticas⁵⁵ que pueden contribuir a expandir las capacidades de las personas (Sen, 2010; 328). Por lo que, la dependencia⁵⁶ que se tiene de otros no necesariamente iría en contra de la libertad. Sin embargo, es necesario tener en cuenta que una persona pertenece a muchos grupos diferentes. Considerarla tan solo como miembro de un grupo particular, sería una negación de la libertad⁵⁷ de cada persona para decidir exactamente como verse a sí misma (Sen, 2010). Por lo que, los PTC al considerar a la mujer titular únicamente desde el rol de reproducción y cuidado del hogar, podrían estarse convirtiendo en una limitante a su libertad.

⁵¹ La característica esencial del bienestar es la capacidad de conseguir las realizaciones valiosas (Sen, 1998; 80).

⁵² La libertad de ser agente, se refiere a lo que la persona es libre de hacer y conseguir en la búsqueda de cualesquiera metas o valores que considere importantes (Sen, 1998; 86).

⁵³ Puede ser de más interés general para la política pública (superación de la pobreza) (Sen, 2010; 319).

⁵⁴ Aquí podemos abordar los efectos ocasionados por el arraigo a la estructura tradicional.

⁵⁵ Aquí podríamos incluir a los PTC.

⁵⁶ Ver crítica al enfoque republicano (Sen, 2010; 334-339).

⁵⁷ Sen (1998), menciona que la justicia basada en capacidades, se valora en términos de libertades (no de recursos primarios) de que gozan las distintas personas para elegir distintos modos de vida que tienen razones para valorar.

2.1.2.1.1 La visión de pobreza

El definir lo que es pobreza es una tarea muy compleja. Lo anterior nos puede llevar a confusión, sobre todo a la hora de emplear estrategias de combate a la pobreza. Como sabemos, la medición de la pobreza a través de los ingresos, ha sido la forma más común de llevar a cabo esta tarea. Y si bien, destacamos la importancia de la escasez de ingresos, como un factor determinante de la pobreza, este no es el único. Sen (2003) crítica el considerar a la riqueza como principal indicador de la pobreza. Para ello, señala que diferentes personas pueden tener distintas oportunidades de convertir el ingreso y otros bienes primarios⁵⁸ en características de la buena vida y en el tipo de libertad valorada en la vida humana (Sen, 2010; 284).

De tal manera que, personas que reciben los mismos ingresos, pero que cuentan con ciertas diferencias, tendrán una capacidad de conversión distinta de estos recursos económicos en cada caso (Sen, 1998; 2003). Esto se puede observar principalmente en personas con discapacidades. Por lo tanto, el centro de atención en el análisis de la pobreza tendría que ser la capacidad en contraposición con los logros (Sen, 2003; 128). Por otra parte, el enfocarse solamente en el ingreso puede generar una desatención a las privaciones sociales. De ahí, que proponga su enfoque de capacidades, que atiende a la pluralidad de aspectos de la vida y preocupaciones. Tales como estar bien alimentado, evitar una mortalidad prematura, tomar parte en la vida de la comunidad, ambiciones referidas al trabajo, etc. (Sen, 2010).

2.1.2.2 El enfoque de capacidades según Nussbaum

Por su parte, Nussbaum es universalista, con una visión liberal de las capacidades básicas, y su enfoque tiene una marcada influencia marxista/aristotélica. Como se ha mencionado, el enfoque de capacidades que defiende, considera a la persona como un fin, donde la definición de “capacidad”⁵⁹ responde a lo que una persona es realmente capaz de hacer y de

⁵⁸ Sen (2010; 294), lanza una crítica a los principios de justicia a través del índice de bienes primarios propuestos por Rawls. Ya que, a su parecer este último, ignora las variaciones de la conversión entre recursos y capacidades. Sen (1998), con anterioridad ya había advertido de que la igualdad de bienes o recursos primarios podría traer consigo desigualdades en las libertades reales de las personas

⁵⁹ Se refiere a la oportunidad y libertad de elección que tiene una persona (Nussbaum, 2012^a).

ser (Nussbaum, 2012; 113). A diferencia de Sen, que deja entrever la conmensurabilidad⁶⁰ de las capacidades, Nussbaum trata de identificar las capacidades que se deben desarrollar, las cuales denomina “capacidades centrales”. No obstante, argumenta que estas no tienen un orden determinado, sino que todas tienen igual importancia.

En tanto, (Nussbaum, 2012^a) se refiere al enfoque del capacidades como “una aproximación particular a la evaluación de la calidad de vida y a la teorización sobre la justicia social básica”. Este enfoque resalta la elección y la libertad, es decir, las personas deben tener a su disposición oportunidades o libertades combinadas o libertades sustanciales⁶¹. Sin embargo, esto no quiere decir que se deban emplear. Ya que el uso de estas libertades debe ser de exclusiva elección por parte de cada persona (Nussbaum, 2012^a; 38).

Nussbaum (2012), no considera que las capacidades deban buscarse para grupos o familias⁶², sino para cada una de las personas. Sin embargo, acepta el empleo de la familia como un instrumento que puede conllevar a la mejora de las capacidades de las personas. En nuestra visión, coincidimos en que la familia es esencial para el desarrollo de capacidades. No obstante, esta tiene un valor más allá del que acepta, siendo trascendental para el combate a la pobreza⁶³. Tampoco, toma en consideración que algunos arreglos familiares, como por ejemplo, en hogares con un arraigo marcado a una estructura tradicional, se podría estar limitando la mejora de capacidades de algunos de sus miembros.

2.1.2.2.1 Tipos de capacidades y los PTC

Nussbaum (2012) menciona tres tipos de capacidades, entre ellas las básicas, internas y combinadas. Además identifica a las capacidades centrales, que son

⁶⁰ Aquello que puede ser medido.

⁶¹ La capacidad puede entenderse como un reflejo de una libertad sustantiva. En la medida en que los funcionamientos son constitutivos del bienestar, la capacidad representa la libertad de una persona para alcanzar el bienestar (Sen, 2003; 63).

⁶² Nussbaum (2012; 115) citando a Marx, menciona que “es profundamente erróneo subordinar los fines de algunos individuos a los fines de otros”.

⁶³ En el entendido de que es la familia la primera institución formativa que tiene el individuo a su disposición, y que la enseñanza que recibe el individuo, será reflejada en la sociedad. Por lo que, es primordial tomarla en cuenta como parte de una estrategia de combate a la pobreza.

aquellas que representan el umbral mínimo a superar para que una vida humana sea digna.

a) Capacidades básicas

Las capacidades básicas⁶⁴ son el equipamiento innato de los individuos (Nussbaum, 2012). Para los PTC, la salud de los miembros de la familia es primordial, este tipo de programas se preocupan por ejemplo de la salud de las mujeres embarazadas. De ahí que una de las condicionalidades que se deben cumplir sea la asistencia a consultas prenatales. Esta acción influye de alguna manera en las capacidades básicas. Ya que no solo la mujer se ve beneficiada, sino que se mejoran las perspectivas de salud del bebe que está por nacer. Es decir, un buen cuidado de salud dirigido a las mujeres embarazadas, puede disminuir, no solo el nivel de mortalidad de ambos, sino que reduce en el infante el riesgo de contraer futuras enfermedades o en su caso el verse afectado por complicaciones durante el embarazo de la mujer o el parto, lo que puede comprometer sus capacidades innatas, etc.

Otro tipo de acciones que llevan a cabo los PTC, que influyen en las capacidades básicas de los individuos, se refieren a la transmisión de información. En el caso de México, se implementan reuniones organizadas por Oportunidades/Prospera, que abordan temas de planificación familiar, cuidado durante el embarazo, etc. Las cuales tienen como uno de sus objetivos, reducir los embarazos a temprana edad, que comprometen la salud tanto de la madre como del infante. No hay que olvidar, que las facultades innatas hacen posible el posterior desarrollo y formación de las capacidades, de ahí su importancia (Nussbaum, 2012^a).

b) Capacidades internas

Las capacidades internas son aquellas que se desarrollan en interacción con el entorno, es decir, conllevan cierta preparación (Nussbaum, 2012). Por ejemplo, los PTC consideran a la educación como parte de la estrategia para combatir la pobreza intergeneracional. Sin duda, la educación les permite a los

⁶⁴ Los seres humanos son criaturas tales que, si se les brinda el apoyo educacional y material apropiado, pueden llegar a ser plenamente capaces de todas esas funciones humanas “funciones básicas” (Nussbaum, 2012; 127).

niños y adolescentes ser capaces de afrontar en mejores condiciones la vida. No obstante, en familias en condición de pobreza, los niños y adolescentes tienen mayor riesgo de deserción escolar. De ahí que se establezcan condicionalidades para la obtención de las transferencias monetarias.

En ocasiones los niños de familias en condición de pobreza o pobreza extrema, se ven en la necesidad de tener que trabajar para poder contribuir a cubrir las necesidades básicas del hogar. Por lo que, la educación pasa a segundo plano, ya que al no traer beneficios inmediatos, más si inversión monetaria y de tiempo no sería redituable. Siendo que la educación les brinda mejores perspectivas a futuro. Esto es muestra de que la libertad de acción no necesariamente va encaminada a la mejora del bienestar. Lo que hacen los PTC es reconducir este comportamiento empleando condicionalidades e incentivos (transferencias monetarias).

Otro punto que conlleva al desarrollo de capacidades internas, tiene que ver con la salud. Por ejemplo, el contar con una mejor salud, contribuye a potenciar la capacidad de aprendizaje. De ahí que, los niños y/o adolescentes, en buen estado de salud y nutrición, sean capaces de contar con un mejor rendimiento escolar. Serviría de muy poco, que el Estado garantizase el acceso a una educación básica, si los niños y adolescentes acuden enfermos o desnutridos. Las mujeres titulares igualmente se ven beneficiadas. Por ejemplo, las pláticas de salud que suelen proporcionar algunos PTC, pueden ser muy valiosas, ya que les permiten ser capaces de tener una mejor planificación familiar (salud reproductiva). De igual manera, las consultas prenatales son determinantes para evitar la mortalidad.

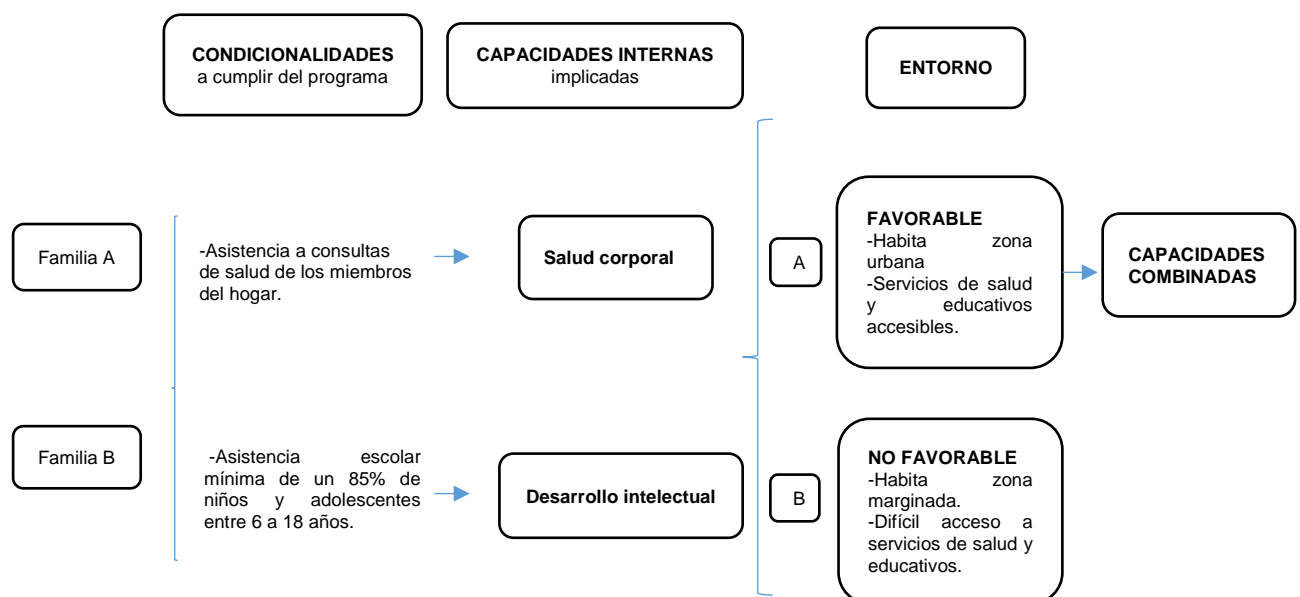
El diseño de la estrategia para el combate a la pobreza de los PTC considera la adjudicación de roles determinados para cada uno de los miembros del hogar. El apego de este tipo de programas a una estructura tradicional que considera a la mujer como la encargada del cuidado y reproducción del hogar, le impiden actuar libremente en el desarrollo de sus capacidades.

c) Capacidades combinadas

Las capacidades combinadas van estrechamente ligadas a las internas, ya que son estas últimas pero desarrolladas en un entorno favorable (Nussbaum,

2012^a). Si consideramos que los PTC son aplicables a familias o individuos en pobreza o indigencia, el conseguir un entorno propicio para el acceso o mantenimiento al programa podría representar un gran reto. Por ejemplo, las personas que habitan regiones marginadas, en algunos casos no cuentan a la mano con servicios educativos o de salud. De tal manera, que si los habitantes de estas zonas, optan por aplicar para ser beneficiarios, el costo para acceder a estos servicios podría ser elevado, e incluso insostenible. No hay que olvidar, que los PTC, exigen se cumplan condicionalidades como las educativas, de salud, nutricionales o alimentarias, comunitarias o sociales y laborales.

Figura 2.1.- El enfoque de capacidades en relación con los Programas de Transferencias Monetarias Condicionadas.



Fuente: elaboración propia a partir de Nussbaum, 2012^a.

En el esquema anterior, podemos observar dos familias A y B, ambas se encuentran en condición de pobreza y han sido seleccionadas como beneficiarias de un PTC. Las condicionalidades que exigen los PTC a las familias en este caso, implican el desarrollo de capacidades internas como lo son: la salud corporal (miembros del hogar), y el desarrollo intelectual (niños y adolescentes). Sin embargo, la interacción con el entorno de ambas familias conlleva a un resultado diferenciado. En el caso de la familia A, el contar con un entorno favorable, que implica tener a su disposición servicios tanto educativos

como de salud, desemboca en conseguir capacidades combinadas, no así en el caso de la otra familia.

La familia B, habita en una zona marginada, donde la escuela más cercana se encuentra a una hora de camino. De igual el transporte público no llega hasta esta alejada comunidad. Incluso si lo hiciese, el costo de traslado sería considerable para una familia en condiciones de pobreza. Por lo que, al no garantizarse el desarrollo de las capacidades internas en un entorno favorable, no se consigue transformarlas en capacidades combinadas. Incluso la permanencia de estas familias como beneficiarias del programa, no es tan estable, a diferencia de aquellas cuyo entorno resulta ser más propicio. Es decir, la familia B, no solo no cuenta con un acceso similar a los servicios que la familia A, sino que la dificultad de cumplir con las condicionalidades exigidas en un entorno no favorable, podría llevarle a perder el beneficio⁶⁵ o en su caso a no solicitarlo.

Se dejaría al margen a una parte de la población objetivo, que se encuentra entre las más necesitadas. “Una sociedad podría estar produciendo adecuadamente las capacidades internas de sus ciudadanos y ciudadanas, al tiempo que podría estar cortando las vías de acceso de esos individuos a la oportunidad de funcionar de acuerdo con esas capacidades” (Nussbaum, 2012; 41).

d) Capacidades centrales

Una vez analizadas capacidades básicas, internas y combinadas, Nussbaum (2012) se pregunta acerca de cuáles son las capacidades más importantes. Su selección atiende a responder a aquello que es necesario para tener una vida a la altura de la dignidad humana. Es aquí donde encontramos a las denominadas “capacidades centrales”, que representan el umbral mínimo a superar para que una vida humana sea digna. Esta lista considera diez componentes: vida, salud corporal, integridad corporal, sentidos, imaginación y pensamiento, emociones, razón práctica, afiliación, otras especies, juego, control

⁶⁵ Puede suceder que incluso en la zona marginada se cuenten con servicios de salud (un médico del pueblo) y educativos. No obstante, la calidad de ambos, igual repercutiría en las capacidades combinadas. Aquí podríamos hablar de lo que Nussbaum (2012^a; 44) llama el conseguir un umbral mínimo de capacidades combinadas.

del propio entorno. En cada uno de estos se describe una serie de capacidades, las cuales se consideran tienen el mismo valor, pudiendo estar conectadas entre ellas de diversas formas⁶⁶.

Tabla 2.1.- Componentes y capacidades	
Componentes	Capacidades (ser capaz de)
Vida	-Vivir hasta el final una vida de extensión normal -No morir prematuramente, o antes de que la vida sea reducida de tal manera que no merezca vivirse
Salud corporal	-Tener buena salud (salud reproductiva) -Buena alimentación -Techo adecuado
Integridad corporal	-Moverse libremente -Tener seguridad frente asalto (sexual, abuso sexual de menores, violencia domestica) -Oportunidades para satisfacción sexual, elección reproductiva
Sentidos, imaginación y pensamiento	-Utilizar sentidos, de imaginar, pensar y razonar. -Utilizar la propia mente con protección de garantías de libertad de expresión. -Buscar el sentido último de la vida de la propia manera. -Tener experiencias placenteras y de evitar el sufrimiento innecesario.
Emociones	-Tener vinculaciones con cosas y personas fuera de uno mismo. Poder amar, apenarse, sentir añoranza, gratitud e indignación justificada.
Razón práctica	-Plasmar una concepción del bien y de comprometerse con una reflexión crítica acerca del planteamiento de la propia vida.
Afiliación	A.-Vivir con y hacia otros, de reconocer y mostrar preocupación, de comprometerse -Imaginarse la situación de otros y de tener compasión de tal situación. -Ser capaz tanto de justicia cuanto de amistad.
	B.-Poseer las bases sociales del respeto de sí mismo y de no humillación -Ser tratado como un ser dignificado -Trabajar como un ser humano.
Otras especies	-Vivir con cuidado por los animales, las plantas y el mundo de la naturaleza.
Juego	-Reír, jugar y de disfrutar de actividades recreativas.
Control del propio entorno	Político -Participar en elecciones políticas, de protecciones de la libre expresión y asociación.
	Material -Tener propiedad, derecho a buscar empleo en igualdad con otros, no estar sujeto a incautación de forma injustificada.

Fuente: Elaboración propia a partir de datos extraídos de Nussbaum (2012; 120-123).

En algunos casos, las capacidades que cita pueden resultar un tanto ambiguas, y ser objeto de múltiples interpretaciones. Por ejemplo, dentro del componente de vida, se menciona la capacidad de vivir una extensión de vida normal. No obstante, no conocemos realmente a que se refiere con esto, es decir, ¿cuál es la extensión de una vida normal? De igual manera, en el componente de sentidos, imaginación y pensamiento, se menciona la capacidad de buscar experiencias placenteras y evitar sufrimiento. Si bien, se establece un marco ético que las pueda diferenciar, el aspecto cultural puede resultar determinante, y en algunos casos hacerlas contradictorias. En defensa a esto, argumenta que cada nación cuenta con un sistema de derecho constitucional o principios legales fundamentales, el cual se encargará de moldearlas atendiendo a tradiciones e historias (Nussbaum, 2012^a; 60). Si bien, esta lista puede servir como un marco de referencia para el estudio de las capacidades, pueden ser objeto de un extenso debate.

2.1.3 El enfoque de derechos

En el enfoque de derechos, “los beneficiarios ya no son sujetos pasivos sino ciudadanos portadores de derechos” (D. Caro, 2015; 393). La protección de los derechos del individuo es fundamental. Uno de los antecedentes más representativos en este aspecto, es la Declaración de los derechos del hombre y del ciudadano en 1789. No obstante, se ha continuado avanzando, como por ejemplo, con la Declaración Universal de los Derechos Humanos en la ONU, en 1948. Y posteriormente con el Pacto Internacional de los Derechos Políticos y Civiles (PIDCP) y el Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales (PIDESC), ambos adoptados en 1966. Este último, fue ratificado por México el 23 de marzo de 1981, y por Brasil el 24 de enero de 1992.

En el continente Americano también se han efectuado intentos por salvaguardar los derechos del individuo. De ahí, el documento surgido de la Convención Americana sobre los Derechos Humanos, llevada a cabo en San José Costa Rica, del 7 al 22 de noviembre de 1969. El cual fue ratificado por México el 2 de marzo de 1981, y por Brasil el 9 de julio de 1992. También encontramos el Protocolo Adicional a la Convención Americana sobre Derechos Humanos de 1988 (Protocolo de San Salvador).

Sin negar la importancia que poseen los “derechos humanos”. Los cuales son entendidos como “aquellos derechos inalienables e imprescriptibles que poseen los seres humanos por el solo hecho de nacer” (Fierro y Abreu, 2016; 3). Consideramos que el Estado debe garantizar por medio de la constitución y normas legales, ciertos derechos. Al recurrir al catálogo de derechos reconocidos por las constituciones políticas de los Estados, nos estamos refiriendo básicamente a los “derechos fundamentales” (Fierro y Abreu, 2016; 3). Consideramos que estos derechos deben conllevar a la cobertura de niveles mínimos, que aseguren que cada individuo tendrá una vida con dignidad. A partir de esta premisa, surgen algunas preguntas trascendentales ¿Cuál es el grado en que deben ser atendidos? y sobretodo ¿Cuáles son los derechos?

Nussbaum (2012^a) considera que el enfoque de capacidades está relacionado con el enfoque de derechos. De tal manera, propone una lista de diez capacidades centrales o derechos básicos⁶⁷, que deben ser tomadas en cuenta. Argumenta por tanto, que el cumplimiento de estos derechos como umbral mínimo, es condición necesaria de la justicia social. Sin embargo, dota a cada Estado de la facultad interpretativa de cada uno de ellos. Lo anterior, es relevante debido a que atiende a la pluralidad de las distintas sociedades.

Una de las principales obligaciones del Estado es identificar grupos que necesiten ayuda prioritaria o especial para ejercer sus derechos (Abramovich, 2006; 42). Las políticas públicas, entre las que se encuentran los PTC, son uno de los principales instrumentos que utiliza el Estado para atender a los sectores vulnerables. El considerar la protección de determinados derechos, parece ser imprescindible como marco para la creación y funcionamiento de estas políticas. Ya que al contar con una línea trazada en base al reconocimiento y atención de los derechos de las personas, se refuerza el objetivo de combate a la pobreza.

Como se ha mencionado, la protección y aseguramiento del cumplimiento de la totalidad de los derechos de las personas es fundamental. No obstante, el aceptar la validez de los derechos de las personas, solo abordaremos los que consideramos prioritarios, por ejemplo, los “derechos sociales”. Estos derechos

⁶⁷ La protección de estos derechos básicos (refiriéndose a las capacidades centrales) es un requisito esencial para que una vida este realmente dotada de dignidad humana (Nussbaum, 2012^a; 101).

implican la actuación del Estado con respecto a prestaciones que permitan mejores condiciones de vida (Cossío, 2015; 29). Entre los que haremos énfasis en: el derecho a la educación, a la libertad de trabajo o profesión, protección de salud, vivienda, entre otros⁶⁸.

2.1.3.1 Los derechos sociales en la Constitución Política Mexicana

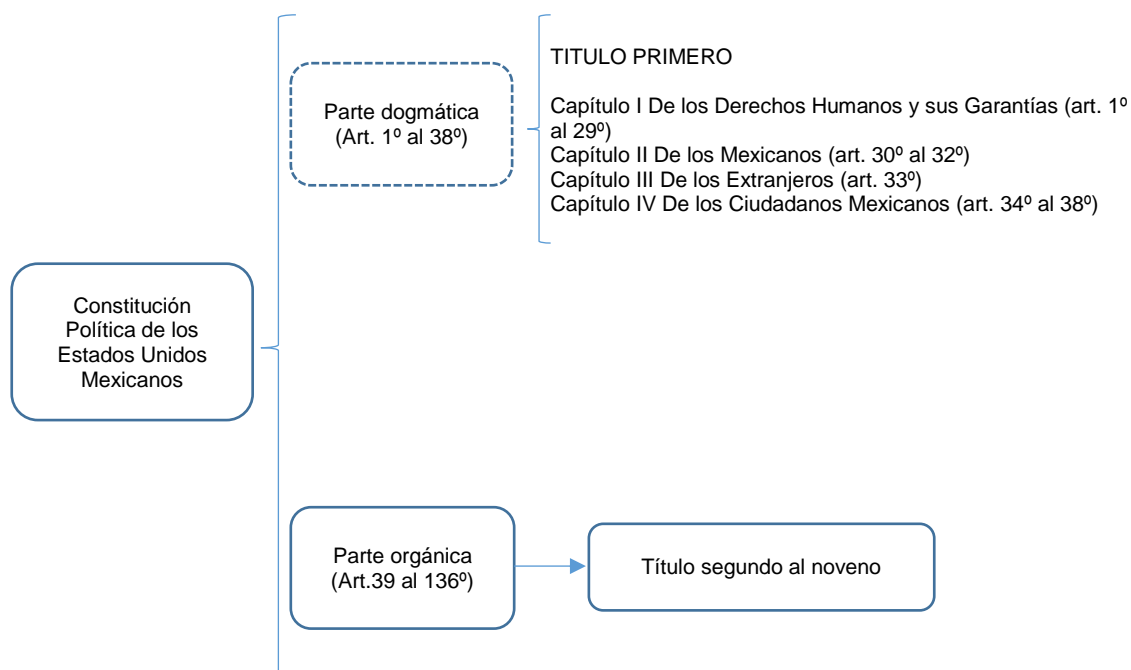
“La Constitución Política Mexicana fue el primer Pacto Político moderno en fijar una declaración ideológica de derechos sociales y económicos, como consecuencia de un proceso revolucionario” (Wolkmer, 2010; 19). Los derechos sociales son protegidos y garantizados por el Estado mexicano a través de la Constitución y sus leyes. De tal manera, el “derecho a la educación” es garantizado en el artículo 3º Constitucional, y el artículo 2º de la Ley General de Educación (LGE). La “protección de la salud” por el artículo 4º Constitucional, y el 77 bis1 de la Ley General de Salud (LGS). La “seguridad social” por el artículo 123º Constitucional y la Ley del Seguro Social (LSS). Con respecto al “derecho a la vivienda”, se especifica en el artículo 4º que “toda familia tiene derecho a disfrutar de una vivienda digna y decorosa”. En el caso del “derecho a la alimentación”, su protección es de reciente inclusión, ya que a partir del Decreto publicado en el Diario Oficial de la Federación (DOF) el 13 de octubre de 2011, se adicionaba en el artículo 4º Constitucional.

Tal como afirma Ordoñez (2017), la Constitución Mexicana de 1917, junto con la de Weimar de 1919, se les identifica como las primeras constituciones del mundo que comienzan a definir un nuevo modelo de organización estatal, el Estado social de derecho. Además “México puede ufanarse, de que en su Constitución promulgada el 5 de febrero de 1917 se encontraron consagrados los derechos humanos bajo los aspectos de calidad de persona y de ente socio-político, con mucha antelación a su proclamación en la Declaración Universal de 1948” (Burgoa, 1991; 194). Con respecto a su conformación, la Constitución Mexicana contiene 136 artículos, y está dividida en dos partes: la dogmática y la orgánica. La primera relativa a los derechos humanos y garantías individuales;

⁶⁸ Existen tres pilares para solventarlos: a) el conjunto de programas de seguridad social y fiscalidad (aquí ubicamos a los PTC); b) la red de servicios sociales; c) regulación de las relaciones en el mercado de trabajo. (Noguera, 2010; 19).

en tanto, la segunda se refiere a la división de poderes y al funcionamiento de las instituciones del Estado.

Figura 2.2.- Estructura de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos



Fuente: elaboración propia a partir de datos extraídos de la Constitución Mexicana.

Hay que distinguir entre lo que son las “garantías individuales” y los “derechos”, ya que conceptualmente podrían confundirse. Las garantías tienen como fin proteger y asegurar los derechos. En tanto, estos últimos son aquello que las garantías protegen y aseguran. Esta distinción conceptual generó un debate en torno a la Constitución Mexicana de 1917. La razón, fue que en la Constitución no se mencionaba la existencia de los mismos derechos⁶⁹, ni que eran la base y objeto de las instituciones sociales (Martínez Bullé-Goyri, 1992; 11). Aunque, consideramos que la omisión fue resultado de la obviedad, de ser los derechos la fuente de las garantías (Carpizo, 1980; 433). No obstante, esto es subsanado con la reforma constitucional del 10 de junio del 2011, publicada

⁶⁹ Texto original de la Constitución del 5 de febrero de 1917 en Capítulo I. De las garantías individuales, artículo 1.- En los Estados Unidos Mexicanos todo individuo gozará de las garantías que otorga esta Constitución, las cuales no podrán restringirse ni suspenderse, sino en los casos y con las condiciones que ella misma establece.

en el Diario Oficial de la Federación, que incorpora el término “derechos humanos” al artículo 1º constitucional⁷⁰.

Por lo tanto, la Constitución Mexicana dentro del Título primero, Capítulo I, menciona que todas las personas gozarán de derechos humanos y de garantías (art. 1º). Entre estos, encontramos que el Estado garantiza la protección de la familia. Para ello aborda derechos como los de una alimentación nutritiva, la protección de la salud, el disfrute de un ambiente sano para su desarrollo y bienestar, así como el contar con una vivienda digna (artículo 4º). Otros derechos que están garantizados son la educación básica⁷¹, gratuita y laica (art.3º), la libre elección de la profesión o trabajo que se desee desempeñar (art. 5º), la libertad de expresión (art. 6º), de imprenta (art.7º), de petición (art.8º), de tránsito (art.11º), la religiosa (art.24º), entre otros.

Debemos recordar la importancia de la familia como población objetivo de gran parte de los PTC. La constitución no solo aborda la garantía de su protección (art. 4º), sino que acepta la libre determinación de cada persona en lo referente al número y esparcimiento de los hijos. Si tomamos en cuenta la incidencia de la pobreza en familias numerosas, esto podría representar dificultades para superar sus condiciones precarias. No obstante, algunos PTC llevan a cabo acciones para no vulnerar este derecho, que pueden contribuir a revertir sus efectos. Para ello, organizan reuniones informativas con los beneficiarios, donde se aborda la planificación familiar, entre otros temas de interés. Además, la inversión en capital humano, pretende revertir esta tendencia.

Otro aspecto que es de crucial importancia es la vivienda. Como se ha mencionado, en el texto constitucional se aborda el derecho a contar con una vivienda digna (art.4º). Algunos PTC cuentan con acciones relativas a lo anterior, por ejemplo, los microcréditos. Aunque tenemos que reconocer que estos no

⁷⁰ Artículo 1º Constitucional.-En los Estados Unidos Mexicanos todas las personas gozarán de los derechos humanos reconocidos en esta Constitución y en los tratados internacionales de los que el Estado Mexicano sea parte, así como de las garantías para su protección, cuyo ejercicio no podrá restringirse ni suspenderse, salvo en los casos y bajo las condiciones que esta Constitución establece.

⁷¹ De acuerdo al artículo 3 de la Constitución Mexicana, la educación preescolar, primaria y secundaria conforman la educación básica.

están encaminados a la adquisición de vivienda. Los altos niveles de pobreza en combinación con lo limitado de los recursos públicos, dificultan al Estado el poder garantizar a la totalidad de familias el derecho a una vivienda digna y propia. Sin embargo, las acciones que emprenden a través de algunas políticas públicas son desde luego positivas. Sobre todo si tomamos en cuenta la condición de pobreza o indigencia de la población objetivo, que difícilmente cuenta con una vivienda propia, que tampoco entra en planes contributivos para su adquisición, y cuya situación es agravada por el hacinamiento.

De igual manera la niñez cuenta con una protección especial en México (art. 4). De ahí que se trate de garantizar su alimentación, salud, educación (art. 3) y sano esparcimiento. Uno de los medios utilizados que contribuyen a este fin, son también los PTC. Los beneficios otorgados y las condicionalidades, como por ejemplo, las educativas, no solo propician el desarrollo de las capacidades de niños y adolescentes, sino que tienden a reducir el trabajo infantil. Podemos encontrar que estos programas, buscan mejorar el aspecto nutricional y de salud de esta población, solo por mencionar lo más significativo. La razón del énfasis tan marcado, es que dentro de la estrategia de estos programas, los niños y adolescentes son una pieza fundamental para revertir la pobreza intergeneracional.

2.1.3.2 Los derechos sociales en la Constitución Política de la República Federativa de Brasil

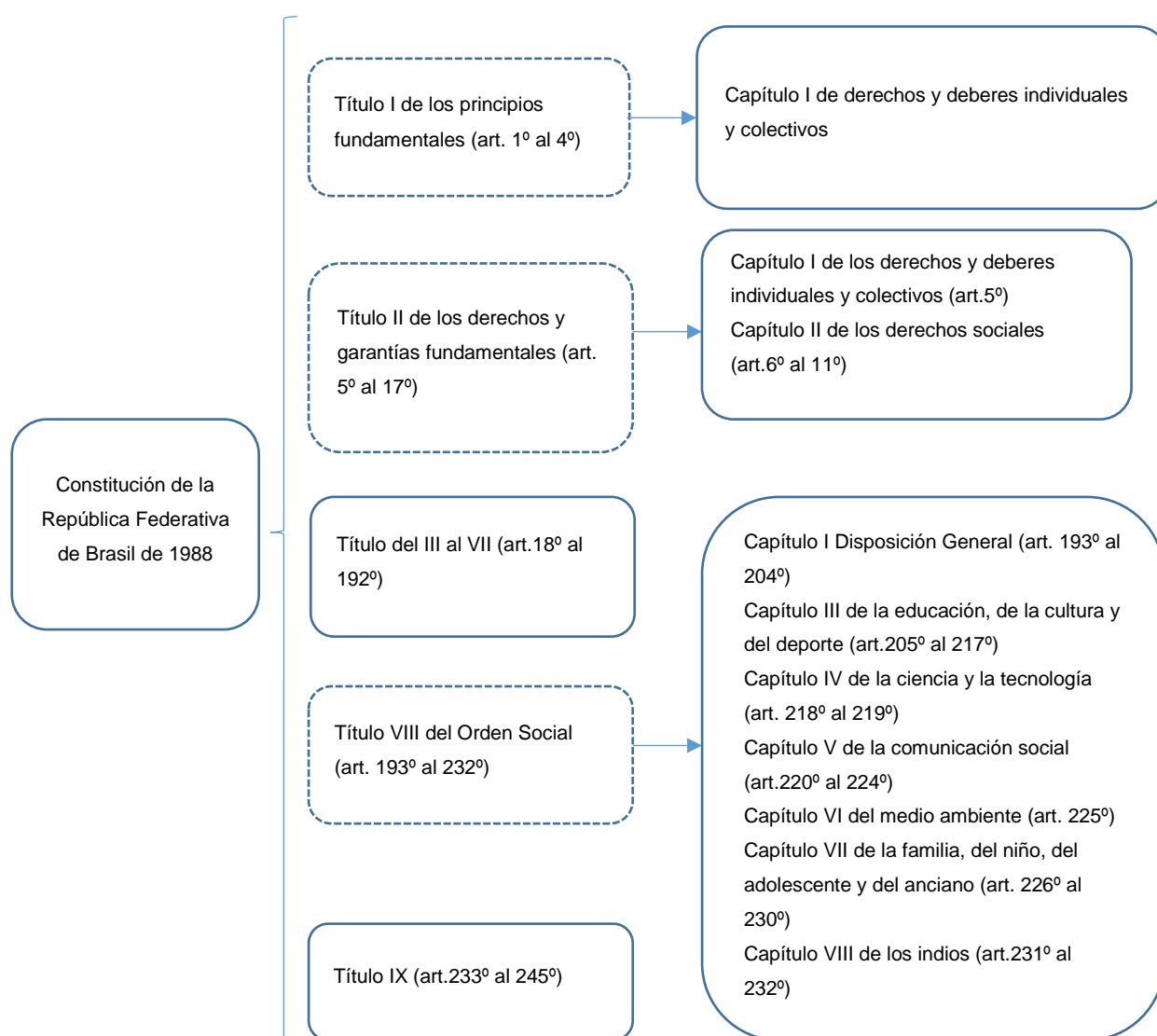
Con referencia a Brasil, la Constitución de 1988, que puso fin a la dictadura militar comenzada en 1964, constitucionaliza de forma completa e integral los derechos sociales⁷² (Noguera, 2010; 70). Esta constitución instituyó la seguridad social, compuesta por las políticas de salud, previsión social y asistencial social. Posteriormente, es aprobada la Ley Orgánica de Asistencia Social (LOAS) en 1993 y en el año 2004 se consolida la Política Nacional de Asistencia Social (PNAS). Mientras que en 2005 se implanta el Sistema Único

⁷² Relativo a la aparición de los derechos sociales en su historicidad, Wolkmer (2010; 26) menciona “no aparecieron mediante procesos democráticos, luchas populares y avances en la sociedad civil, siendo, por lo tanto, mucho más la resultante de imposiciones y resistencias, concesiones y favores en el juego estratégico de las viejas elites oligárquicas”. Menciona, por tanto, la inexistencia de la participación popular-burguesa en la evolución política-jurídica del país.

de Asistencia Social (SUAS), por el cual pasa a considerarse la asistencia social como política pública de Estado (Carvalho et al., 2012).

La constitución política brasileña de 1988⁷³ contiene 245 artículos, conformada por nueve Títulos: (I) de los principios fundamentales; (II) de los derechos y garantías fundamentales; (III) de la organización del Estado; (IV) de la organización de los poderes; (V) de la defensa del Estado y de las instituciones democráticas; (VI) de la tributación y del presupuesto; (VII) del orden económico y financiero; (VIII) del orden social; (IX) de las disposiciones constitucionales generales.

Figura 2.3.-Estructura de la Constitución de la República Federativa del Brasil de 1988⁷⁴



⁷³ Promulgada el 5 de octubre de 1988.

⁷⁴ Solo se plasman los Títulos y Capítulos de la Constitución brasileña que se emplean en esta investigación.

Fuente: elaboración propia a partir de datos extraídos de la Constitución Política de la República Federativa del Brasil de 1988.

Para nuestro estudio retomaremos los siguientes títulos: I de los principios fundamentales; II de los derechos y garantías fundamentales; VIII del Orden Social. En el Título I, se desglosan los derechos y deberes individuales y colectivos. Entre los fundamentos de la República Federal de Brasil, encontramos “la dignidad de la persona humana” (art. 1). Hacemos mención de esta última, debido a la importancia que guarda en la determinación de los niveles mínimos que manejamos en el enfoque de capacidades. Por otra parte, entre los objetivos que enmarca la constitución, son de destacar, por ejemplo, la erradicación de la pobreza⁷⁵, la marginación, la reducción de las desigualdades sociales y regionales, entre otros (art. 3º). Es también notoria la mención de prevalencia de los “derechos humanos”⁷⁶ (art. 4).

Referente al Título II, solo abordaremos dos de los cinco capítulos (I y II). En el capítulo I, encontramos la descripción de los derechos y deberes individuales y colectivos (art. 5º). Aquí, el Estado garantiza a los brasileños y extranjeros residentes, el derecho a la vida, a la libertad, a la igualdad, a la seguridad, y a la prioridad. Por otra parte, en el capítulo II, se hace mención de los derechos sociales, tales como: la educación, la salud, el trabajo, el descanso, la seguridad, la previsión social, la proyección de la maternidad (art. 6º). De acuerdo a Noguera, A. (2010), algunos autores establecen una distinción⁷⁷ dentro de este capítulo II. Los derechos del artículo 6º que implican una acción positiva del Estado serían llamados “derechos sociales prestacionales”. Mientras que los del artículo 7º al 11º reconocidos como “derechos sociales de defensa”⁷⁸, los cuales tratan de la obligación de abstención y respeto a la libertad de las personas.

⁷⁵ La Constitución Política Mexicana no hace mención de la erradicación de la pobreza.

⁷⁶ A diferencia de Brasil, el concepto de derechos humanos es incorporado en la Constitución Mexicana el 10 de junio del 2011.

⁷⁷ Existe controversia en esta distinción ya que no es aceptada por una parte de la doctrina constitucional brasileña.

⁷⁸ En el artículo 7º se hace mención de la fijación de un salario mínimo unificado en la nación, capaz de atender las necesidades básicas vitales de la familia, entre ellas encontramos la vivienda.

Si bien en el Título II solo se mencionan los derechos sociales, es en el Título VIII del orden social, donde se desarrollan. Este título está conformado por ocho capítulos, correspondientes a los artículos del 193º al 232º. En primera parte, se considera al trabajo como la base del orden social, y se plantea como objetivo el bienestar y justicia social (art. 193º). Además, se señala que mediante seguridad social, se busca asegurar los derechos relativos a la salud, la previsión y asistencia social (art.194º). De tal manera, encontramos a la salud reconocida como derecho, el cual es garantizado por el Estado, mediante el uso de políticas sociales y económicas (art. 196º). En relación al asistencialismo, programas como los de transferencias monetarias condicionadas son utilizados para garantizar el cumplimiento de objetivos tales como: la protección de la familia, la maternidad, la infancia, la adolescencia, la vejez y personas discapacitadas.

En el Título VIII, también se aborda la educación, el deporte y la cultura (capítulo III, art.205). Con respecto a la educación, la de tipo fundamental y media son de carácter obligatorio y gratuito (art.206). En tanto, el deber de asegurar su cumplimiento, no solo está reservado al Estado, sino se extiende a la familia (art.205º). Debemos recordar, que la familia es la base de la sociedad, y el Estado brinda protección especial a la misma (art. 226). Podemos destacar como una garantía, la atención en “guarderías y centros preescolares”⁷⁹ de niños de cero a seis años de edad (art.208º). Esta medida es relevante, porque permite que algunos miembros del hogar puedan valerse de la misma para incorporarse al mercado laboral, incrementando con ello sus ingresos. Además, es inexistente en otras constituciones, como la mexicana.

En cuanto a los derechos de los niños y adolescentes, estos reciben una protección especial (art.227), al igual que los ancianos (art. 230). Finalmente encontramos el reconocimiento que hace el Estado de los grupos indígenas como una organización social, con costumbres, lenguas, creencias, tradiciones, con derecho sobre las tierras que han ocupado (art.231).

⁷⁹ En 2013, 463 mil niños y niñas de BF estaban anotados en guarderías. <http://www.brasildamudanca.com.br/es/educacao/guarderias-y-centros-de-educacion-preescolar>

2.2 La pobreza multidimensional en Latinoamérica

En este documento, no solo se aboga por el reconocimiento de la pobreza como un fenómeno multidimensional, sino por la adopción de una medición única en latinoamericana. Es claro que este reconocimiento, así como el proceso de adopción de la medición de la pobreza desde un enfoque multidimensional (aunque heterogéneo) ha comenzado en la región. Debemos aceptar, que el adoptar un enfoque multidimensional para la medición de la pobreza, es una tarea bastante compleja. Ya que, no solo implica el identificar dimensiones, indicadores, o determinar el valor de los mismos dentro de la medición. El esfuerzo va aún más allá, ya que significa un proceso prolongado y de amplio consenso. Además, se deben atender ciertas limitaciones, como por ejemplo, la carencia de datos, entre otras.

En países de Latinoamérica como México, Colombia y Chile, se han adoptado mediciones de pobreza multidimensional. Y si bien, en Brasil no se emplea oficialmente, recientemente el IBGE (2017) propuso una medición multidimensional de pobreza dentro de un análisis acerca de las condiciones de vida de la población brasileña. “En el caso de México, en 2008 se consolida el Módulo de Condiciones Socioeconómicas de la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares (MCS-ENIGH-2008). Lo que brindó la información necesaria para estimar la pobreza multidimensional. De tal manera que, en diciembre del 2009, el Órgano de Gobierno del Coneval aprobó la metodología para la medición de la pobreza multidimensional” (CONEVAL, 2016). En tanto, que en Colombia el Departamento Nacional de Planeación (DNP), fue el encargado de diseñar la metodología. *Sin embargo, a partir de 2012, el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), se convierte en el encargado del cálculo y divulgación de las cifras de pobreza multidimensional (DANE, 2017; 2).* Por su parte en Chile, la medición se incorporó⁸⁰ en diciembre del 2014, posterior a la recomendación de la Comisión Asesora Presidencial para la Medición de la Pobreza, basada en la encuesta “Casen 2013” (MDS, 2015 y 2016).

⁸⁰ Una de las primeras aproximaciones a una medición de pobreza multidimensional en Chile, fueron elaboradas por Denis, Gallegos y Sanhueza en 2009. En su propuesta, se abordaban cinco dimensiones: educación, salud, vivienda, empleo e ingresos. En tanto la unidad de análisis fue la persona, distinguiendo tres grupos de la población: niños, población económicamente activa y adultos mayores (Denis et al. ,2010).

La principal base metodológica de estas mediciones son los estudios realizados por Alkire y Foster, se ha contado además con la asesoría técnica de la Iniciativa de Oxford para la Pobreza y el Desarrollo Humano (OPHI), así como de expertos en el tema. En la actualidad, en los casos de Colombia y Chile, se aceptan oficialmente dos tipos de medición: la pobreza monetaria⁸¹ y la pobreza multidimensional. De tal manera que, el cálculo de la pobreza se realiza en dos partes que son diferenciadas. Mientras que en México, únicamente se adopta como medición oficial de pobreza la de tipo multidimensional.

De acuerdo al estudio “Panorama Social de América Latina 2010”, desarrollado por la CEPAL (2010)⁸². Los países latinoamericanos que contaban con mayores tasas de pobreza multidimensional en el año de 2009, fueron Nicaragua, Guatemala y Honduras (caracterizados por una baja pobreza monetaria). En el extremo opuesto se encontraron países como Chile, Uruguay y Costa Rica. Con respecto a Brasil, este ocupó una posición intermedia con aproximadamente un 9%, en el mismo nivel que México.

⁸¹ En Chile, hasta el año 2011, el Ministerio de Desarrollo Social empleó exclusivamente el método de ingresos o indirecto para la generación de estimaciones oficiales de la pobreza (MDS, 2015; 9).

⁸²La CEPAL en colaboración con *Oxford Poverty & Human Development Initiative* (OPHI), han elaborado un Índice para la Medición de la Pobreza Multidimensional (MPI), para ello han tomado en consideración capacidades, derechos y necesidades básicas insatisfechas (NBI), basándose en datos extraídos de 17 países de América Latina y el Caribe. El índice de pobreza multidimensional, toma en cuenta las necesidades básicas insatisfechas en acceso a vivienda, agua potable, saneamiento y educación (CEPAL, 2010).

Tabla 2.2.-Mediciones de pobreza multidimensional en Latinoamérica

1º MÉXICO

Espacios	Indicador	Umbral	Unidad de Análisis	Medición oficial	Fuente de información para cálculo	Pobreza Multidimensional
Bienestar económico	-Ingreso corriente per cápita (ajustado)	-Línea de Bienestar -Línea de Bienestar Mínimo	Persona	Pobreza Multidimensional	Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares (ENIGH) y Censo de Población y Vivienda	Una persona se encuentra en situación de pobreza multidimensional cuando no tiene garantizado el ejercicio de al menos uno de sus derechos para el desarrollo social, y si sus ingresos son insuficientes para adquirir los bienes y servicios que requiere para satisfacer sus necesidades.
Derechos Sociales	-Rezago educativo	Se considera que una persona experimenta carencias en el espacio de derechos sociales, cuando padece al menos una de las seis carencias (umbral de privación)				
	-Acceso a los servicios de salud					
	-Acceso a la seguridad social					
	-Calidad y espacios de vivienda					
	-Acceso a servicios básicos de la vivienda					
	-Acceso a la alimentación					
Cohesión social ¹⁸³	-Coeficiente de gini	Valores de 0 a 1. Un valor que tiende a 1 refleja	Comunidades o grupos sociales.			

		mayor desigualdad en la distribución de ingreso				
	-Razón de ingreso	Cociente del ingreso promedio de la población en pobreza extrema entre el ingreso promedio de la población no pobre y no vulnerable (brecha de ingresos)				
	-Grado de polarización social	Mide las condiciones de vida de la población utilizando un índice de marginación social.				
	-Índice de percepción de redes sociales	Percepción acerca de qué tan fácil o difícil es contar con el apoyo de redes sociales.				

⁸³ El **CONEVAL (2010,2014)** siguiendo a Boltvinik (2007), considera la cohesión social como un indicador exógeno a la identificación de la pobreza.

2º COLOMBIA

Dimensión	Valor	Indicador	Valor	Unidad de Análisis	Medición Oficial	Fuente de información para cálculo	Pobreza Multidimensional
Condiciones educativas del hogar	0.2	-Bajo logro educativo	0.1	Hogar	-Pobreza por ingresos -Pobreza multidimensional	Encuesta Nacional de Calidad de Vida (ENCV)	Son considerados pobres los hogares que tengan privación en por lo menos el 33% de los indicadores. Umbral K 33%
		-Analfabetismo	0.1				
Condiciones de la niñez y la juventud	0.2	-Inasistencia escolar	0.05				
		-Rezago escolar	0.05				
		-Barreras de acceso a servicios para el cuidado de la primera infancia	0.05				
		-Trabajo Infantil	0.05				

Trabajo	0.2	-Desempleo de larga duración	0.1				
		-Empleo informal	0.1				
Salud	0.2	-Sin aseguramiento en salud	0.1				
		-Barreras de acceso a servicios de salud dada una necesidad	0.1				
Acceso a servicios públicos domiciliarios y condiciones de la vivienda	0.2	-Acceso a fuente de agua mejorada	0.04				
		-Eliminación de excretas	0.04				
		-Paredes exteriores	0.04				
		-Hacinamiento crítico	0.04				
		-Suelo	0.04				

3º CHILE							
Dimensión	Valor %	Indicador	Valor %	Unidad de análisis	Medición Oficial	Fuente de información para cálculo	Pobreza Multidimensional ⁸⁴
Educación	22.5	-Acceso a la educación	7.5	Hogar	-Pobreza por ingresos -Pobreza multidimensional	Encuesta de Caracterización Socioeconómica CASEN	Una persona se encuentra en situación de pobreza multidimensional cuando se es carente en el equivalente a una de las cuatro dimensiones originales de la medida, vale decir que si acumula un 22,5% de carencias. Umbral K 22.5%
		-Rezago escolar	7.5				
		-Escolaridad	7.5				
Salud	22.5	-Malnutrición	7.5				
		-Adscripción a Sistema Previsional de Salud	7.5				
		-Acceso a atención de salud	7.5				
Trabajo y seguridad social	22.5	-Ocupación	7.5				
		-Seguridad Social	7.5				
		-Jubilación de personas en edad de jubilar	7.5				

Vivienda y entorno	22.5	-Habitabilidad	7.5				
		-Servicios Básicos	7.5				
		-Entorno	7.5				
Redes y Cohesión Social	10	-Apoyo y participación social	3.33				
		Seguridad	3.33				
		-Trato igualitario	3.33				

Fuente: elaboración propia a partir de MDS (2016) Chile, Angulo et al. (2011) Colombia y CONEVAL (2014) México.

⁸⁴ En 2014 se adoptó por primera vez en Chile una medida de pobreza multidimensional, la cual contaba solo con cuatro dimensiones: a) educación, b) salud, c) Trabajo y seguridad social y d) vivienda. Cada una de estas mediciones tenía un valor de 25% y cada uno de sus indicadores un 8.33%, con un umbral k de 25%. Posteriormente en 2016 se realizaron modificaciones: a) se agregó la dimensión de “Redes y Cohesión Social”, b) la dimensión de vivienda se transformó a vivienda y entorno, c) existieron cambios en los valores de algunas dimensiones e indicadores, y d) el umbral k paso de 25% a 22.5% (MDS, 2016).

En el Índice de Pobreza Multidimensional de México, encontramos tres espacios y once indicadores a considerar: a) en el espacio de bienestar económico, un único indicador de ingreso corriente per cápita; b) dentro del espacio de derechos sociales, seis indicadores que corresponden a rezago educativo, acceso a servicios de salud, acceso a la seguridad social, calidad y espacios de vivienda, acceso a servicios básicos de vivienda y acceso a alimentación; y c) el espacio de la cohesión social⁸⁵, compuesto por los indicadores de desigualdad económica, razón de ingreso, polarización social y redes sociales.

Mientras que, el Índice de Pobreza Multidimensional para Colombia (IPM-Colombia), está conformado por cinco dimensiones relativas a la privación del hogar que son: a) condiciones educativas del hogar, b) condiciones de la niñez y la juventud, c) trabajo, d) salud y e) acceso a servicios públicos y condiciones de la vivienda. Cada dimensión tiene el mismo peso (0.2) y cada uno de los quince indicadores tiene el mismo peso al interior de cada dimensión (Angulo et al., 2011; 20).

Con respecto al Índice de Pobreza Multidimensional de Chile, igualmente está conformado por cinco dimensiones (quince indicadores) que abordan las carencias de los hogares que son: a) educación, b) salud, c) Trabajo y seguridad social, d) vivienda y entorno y e) redes y cohesión social. Las primeras cuatro dimensiones tienen un peso equivalente de 22.5%, y cada uno de los tres indicadores que las conforman un 7.5%. En tanto, la dimensión de redes y cohesión social representa un valor de 10% y cada uno de sus tres indicadores un 3.33% (MDS, 2016; 13).

Como podemos observar en la tabla 2^o, las dimensiones de privación que toma en cuenta el Índice de Pobreza Multidimensional Colombia (IPC-Colombia), así como cuatro de las dimensiones (carencias) del Índice De Pobreza Multidimensional de Chile, coinciden básicamente con los indicadores de

⁸⁵ En Chile se reconoce la importancia del entorno y las redes como parte de la medida de pobreza multidimensional. No obstante, no los toma en cuenta para la primera medición (MDS, 2015; 28).

carencia social correspondientes al espacio de derechos sociales que se toman en cuenta en el caso de México. Además, se podría argumentar que en el caso de México, la medición de pobreza multidimensional incluye la monetaria, que es equivalente al espacio de bienestar económico.

Una diferencia entre estas mediciones, la encontramos en la unidad de análisis, ya que en países como Chile y Colombia se utiliza al hogar, mientras que México se enfoca en las personas. De tal manera que, en Colombia, son considerados pobres los hogares que experimenten privación en por lo menos el 33% de los indicadores (DANE, 2017; 23). Mientras que en Chile, se considera que un hogar está en situación de pobreza multidimensional si tiene al menos 22,5% de carencias (MDS, 2016). Por su parte, en México, una persona es pobre si no se le garantiza al menos uno de sus derechos para el desarrollo social y si sus ingresos son insuficientes para la satisfacción de necesidades (CONEVAL, 2014).

2.2.1 La medición de la pobreza multidimensional en México

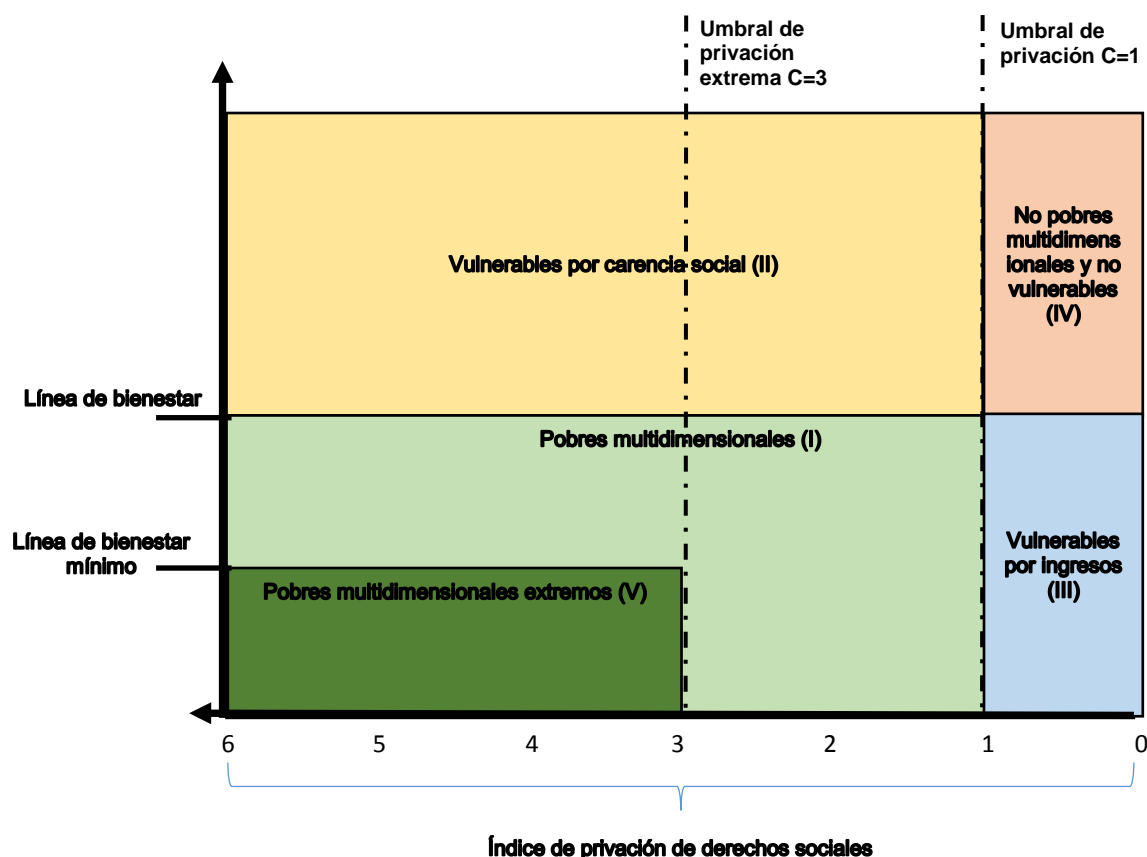
México ha sido el primer país cuyo marco normativo adoptó una medición de la pobreza que reconoce su carácter multidimensional (CONEVAL, 2014; 76). En el año 2004, la Ley General de Desarrollo Social (LGDS) creó el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL). Desde entonces, este organismo es el encargado de establecer los lineamientos y criterios para la definición, identificación y medición de la pobreza. Sin embargo, la medición de la pobreza hasta 2006 fue de carácter unidimensional, tomando en cuenta solo el ingreso de los hogares. Para su determinación, la Secretaría de Desarrollo Social, se basaba en recomendaciones metodológicas del Comité Técnico para la Medición de la Pobreza (CTMP) (CONEVAL, 2010). Posteriormente, en 2010 el CONEVAL adoptó una medición de pobreza multidimensional, la cual se encuentra vigente.

2.2.1.1 Identificación de la pobreza

Para identificar a la población en pobreza multidimensional, es necesario determinar tanto el ingreso como el índice de privación social. A partir de lo anterior y como se observa en el esquema, cualquier persona puede ser clasificada en una de cinco categorías: vulnerables por carencia social,

vulnerables por ingreso, pobres multidimensionales, pobres multidimensionales extremos y no pobres multidimensionales y no vulnerables.

Figura 2.4.-Identificación de la población en situación de pobreza



Fuente: elaboración propia a partir de datos de CONEVAL, 2014.

Una persona se considera vulnerable en derechos sociales (II), si experimenta carencia en al menos uno de los seis indicadores de privación social. Por otra parte, para ser vulnerable en ingresos (III) es necesario que el ingreso corriente per cápita de la persona sea igual o inferior a la línea de bienestar. De tal manera que, el ser vulnerable en derechos sociales y al mismo tiempo ser vulnerable en ingresos, determina el que una persona sea pobre multidimensionalmente (I). Sin embargo, si el ingreso de una persona está por debajo de la línea de bienestar mínimo⁸⁶ (equivalente al costo de la canasta alimentaria), y además presenta carencia en tres de las seis carencias sociales, entonces se encontrará pobreza multidimensional extrema (V). Finalmente,

⁸⁶ Es equivalente al valor de la canasta alimentaria por persona al mes (CONEVAL, 2014; 39).

aquellas personas que no presentan ninguna carencia social, y cuyo ingreso es superior a la línea de bienestar⁸⁷, serán consideradas no pobres multidimensionales y no vulnerables (IV).

2.2.1.2 Medidas de agregación

De acuerdo con el CONEVAL, existen tres tipos de medidas de pobreza multidimensional: de incidencia, de profundidad y de intensidad.

a) de incidencia

Se refiere al porcentaje de población o de un grupo de población que padece algún tipo de carencia económica o social. Existen trece indicadores de intensidad de pobreza multidimensional, de bienestar o de carencias. Esta medida, presenta dos limitaciones: no permite desagregar la contribución de las distintas dimensiones a la pobreza genera; y es insensible a la profundidad de carencias de la población (CONEVAL, 2014; 43).

b) de profundidad

Existen dos medidas de profundidad, una relacionada al espacio de bienestar y la otra al índice de privación social. La primera, proporcionada por la distancia promedio del ingreso de la población con un ingreso inferior a la línea de bienestar, respecto a esta misma línea (no se toman en cuenta las carencias sociales). La segunda, se refiere al número y proporción de carencias sociales. La cual se reporta en cuatro grupos: población en pobreza multidimensional, población en pobreza multidimensional extrema, población con ingresos superiores a la línea de bienestar con al menos una carencia y población con al menos una carencia (CONEVAL, 2014; 44).

c) de intensidad

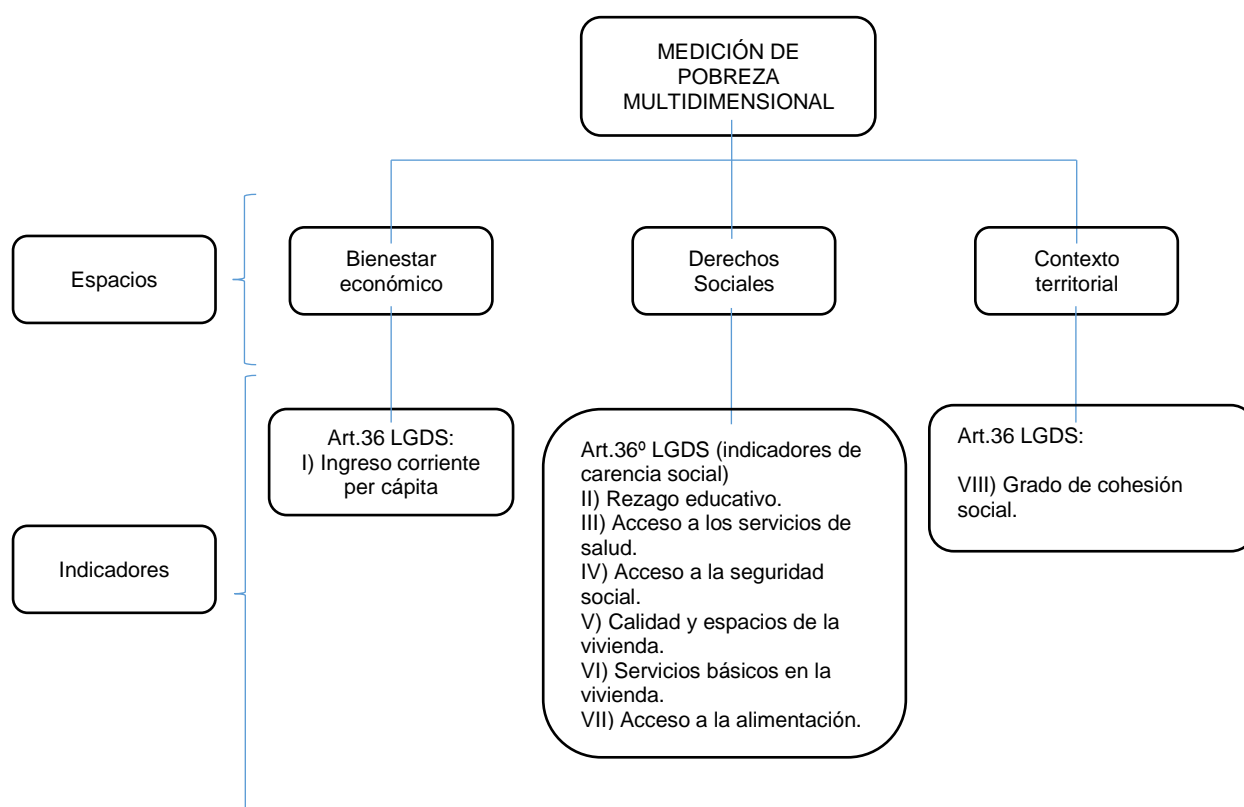
Esta medida se construye a partir de la multiplicación de una medida de incidencia y una de profundidad. Existen tres tipos: intensidad de pobreza multidimensional, intensidad de pobreza multidimensional extrema e intensidad de la privación de la población con al menos una carencia (CONEVAL, 2014; 44).

⁸⁷ Es equivalente al valor de la canasta alimentaria y no alimentaria por persona al mes (CONEVAL, 2014; 39).

2.2.1.3 Espacios e indicadores

Como se ha mencionado en la medición de la pobreza multidimensional de México, existen tres espacios a considerar: el bienestar económico, los derechos sociales y el contexto territorial.

Figura 2.5.-La Medición de Pobreza Multidimensional en México



Fuente: elaboración propia a partir de datos extraídos de CONEVAL, 2014.

2.2.1.3.1 Espacio de bienestar económico

El bienestar es uno de los espacios que se toman en cuenta para la identificación de la pobreza multidimensional. Para ello, se utiliza como indicador el ingreso corriente per cápita (art. 36º de la LGDS). Éste está compuesto por las entradas monetarias y no monetarias con que cuentan los miembros del hogar (CONEVAL, 2014). Para determinar si los ingresos de la población son insuficientes para la adquisición de bienes y servicios, se emplea la línea de bienestar y la línea de bienestar mínimo.

Para determinar el valor de la línea de bienestar mínimo, se utiliza como referencia la canasta básica alimentaria. Para la construcción de esta canasta, se toman en consideración tres fuentes: 1.- los aportes nutricionales por cada alimento, mediante una tabla de aportes nutricionales, 2.- los requerimientos y las recomendaciones de consumo de nutrientes, y 3.- los datos sobre gasto y frecuencia de consumo de alimentos de los hogares (CONEVAL, 2014; 90). En tanto, para poder conocer el valor de la línea de bienestar, además de contar con el valor de la canasta básica alimentaria, es necesario determinar el valor de la canasta básica no alimentaria. Para la construcción de esta última, se emplean dos metodologías: el coeficiente de Engel o coeficiente de Orshansky. y una propuesta metodológica hecha por Hernández Laos.

2.2.1.3.2 Espacio de derechos sociales

En este apartado, se aborda la descripción de los indicadores de carencias relativas a los derechos sociales. Entre algunas de las características encontramos que: son estimados a nivel estatal y/o municipal, la unidad de análisis son las personas, son dicotómicos (se tiene o no la carencia), y la información necesaria para su cálculo proviene de la ENIGH. La medición de pobreza multidimensional de México, en cuanto al espacio de derechos sociales toma en consideración un total de seis indicadores de carencia social. Estos se retoman del artículo 36⁸⁸ de la Ley General de Desarrollo Social (LGDS): II.- Rezago educativo, III.-Acceso a los servicios de salud, IV.-Acceso a la seguridad social, V.-Calidad y espacios de la vivienda, VI.-Servicios básicos en la vivienda, VII.-Acceso a la alimentación.

Tabla 2.3.-Dimensiones, indicadores y umbrales del espacio de derechos sociales de la medición de pobreza multidimensional en México		
Dimensión	Indicador	Umbral de privación
Educación	Rezago educativo	La población es carente si...

⁸⁸ Además de las seis fracciones mencionadas, el artículo 36º de la LGDS, está conformado por: I.- Ingreso corriente per cápita, VIII.-Grado de cohesión social (Fracción reformada DOF 07-11-2013) y IX.- Grado de accesibilidad a carretera pavimentada. (Fracción adicionada DOF 07-11-2013).

		<p>-Tiene de tres a quince años, no cuenta con la educación básica obligatoria y no asiste a un centro de educación formal.</p> <p>-Nació antes de 1982 y no cuenta con el nivel de educación obligatoria vigente en el momento en que debía haberla cursado (primaria completa).</p> <p>-Nació a partir de 1982 y no cuenta con el nivel de educación obligatoria (secundaria completa).</p>
Salud	Acceso a los servicios de Salud	<p>La población es carente si...</p> <p>-No cuenta con adscripción o derecho a recibir servicios médicos de alguna institución que los presta, incluyendo el Seguro Popular, las instituciones públicas de seguridad social (IMSS, ISSSTE federal o estatal, Pemex, Ejército o Marina) o los servicios médicos privados.</p>
Seguridad Social	Acceso a la seguridad social	<p>La población no es carente si...</p> <p>-Población económicamente activa⁸⁹, asalariada: si disfruta, por parte de su trabajo, de las prestaciones establecidas en el artículo 2º⁹⁰ de la Ley del Seguro Social LSS (o sus equivalentes en las legislaciones aplicables al apartado B del Artículo 123 constitucional).</p> <p>-Población trabajadora no asalariada o independiente: si dispone de servicios médicos como prestación laboral o por contratación voluntaria al régimen obligatorio del IMSS y, además, cuenta con SAR o Afore⁹¹.</p> <p>-Población en general: si goza de alguna jubilación o pensión, o sea familiar de una persona dentro o fuera del hogar con acceso a la seguridad social.</p> <p>-Población en edad de jubilación (sesenta y cinco años o más): si es beneficiario de algún programa social de pensiones para adultos mayores.</p>
Vivienda	Calidad y espacios de vivienda	<p>La población es carente si...</p> <p>-El material de los pisos de la vivienda es de tierra.</p> <p>-El material del techo de la vivienda es de lámina de cartón o desechos.</p> <p>-El material de los muros de la vivienda es de barro o bajareque; de carrizo, bambú o palma; de lámina de cartón, metálica o asbesto; material de desecho.</p> <p>La razón de personas por cuarto (hacinamiento) es mayor que 2.5.</p>
	Acceso a servicios básicos de la vivienda	<p>La población es carente si...</p> <p>-El agua se obtiene de un pozo, río, lago, arroyo, pipa; o bien, el agua entubada la obtienen por acarreo de otra vivienda, o de la llave pública o hidrante.</p> <p>-No cuentan con servicio de drenaje, o el desagüe tiene conexión a una tubería que va a dar a un río, lago, mar, barranca o grieta.</p> <p>-No disponen de energía eléctrica.</p> <p>-El combustible que se usa para cocinar o calentar los alimentos es leña o carbón sin chimenea.</p>

⁸⁹ Es el conjunto de la población de dieciséis años o más que declaró ser ocupada o desocupada pero que buscaban trabajo activamente (CONEVAL, 2014; 106).

⁹⁰ La seguridad social tiene por finalidad garantizar el derecho a la salud, la asistencia médica, la protección de los medios de subsistencia y los servicios sociales necesarios para el bienestar individual y colectivo, así como el otorgamiento de una pensión que, en su caso y previo cumplimiento de los requisitos legales, será garantizada por el Estado (Art. 2º de la LSS).

⁹¹ Prestación laboral que tiene por objeto administrar los recursos del trabajador (CONEVAL, 2014; 108).

Alimentación	Acceso a la alimentación.	-La población es carente si... -Si se encuentra en inseguridad alimentaria moderada o severa.
--------------	---------------------------	--

Fuente: elaboración propia a partir de datos de CONEVAL, 2014.

La tabla muestra cada una de las dimensiones, indicadores y criterios utilizados para determinar si una persona se encuentra en carencia social. Atendiendo a las dimensiones, podemos mencionar que son cinco: educación, salud, seguridad social, vivienda y alimentación. Cada una cuenta con un indicador, salvo la dimensión de vivienda que está compuesta por dos (calidad y espacios de vivienda y acceso a servicios de la vivienda).

Los indicadores manejan umbrales de privación. Por ejemplo, en educación, una persona es carente si tiene una edad entre 3 a 15 años y no asiste a un centro educativo. De igual manera, una persona nacida antes de 1982 que no cuente con al menos primaria concluida es carente. O en caso de haber nacido en fecha posterior a 1982, es necesaria la secundaria completada para no serlo. La razón de que se exija un grado educativo inferior a personas de mayor edad (tomando en cuenta 1982), es debido a que las condiciones educativas eran más limitadas, por ejemplo, la cobertura. En cuanto a salud, básicamente se está en carencia si no se cuenta con servicios médicos. Por su parte, en seguridad social se consideran cuatro criterios, y es la única dimensión en la que no se determina a las personas que cuentan con la carencia sino a las que no.

Como se ha mencionado, la dimensión de vivienda está compuesta por dos indicadores: el de calidad y espacios, y el de servicios básicos. En ambos, la Comisión Nacional de Vivienda (CONAVI), establece los criterios de los indicadores. En el primero de ellos maneja dos subdimensiones: a) el material de construcción y b) espacios. En tanto en el segundo, toma en cuenta cuatro subdimensiones: a) acceso al agua potable, b) disponibilidad de servicio de drenaje, c) servicio de electricidad, y d) combustible para cocinar en la vivienda. Por último, en la dimensión de alimentación, el CONEVAL considera una escala de seguridad alimentaria. De tal manera, reconoce cuatro niveles de inseguridad alimentaria: a) severa, b) moderada, c) leve, y d) seguridad alimentaria. Siendo

considerado en carencia si la persona se encuentra en inseguridad alimentaria moderada o severa.

2.2.1.3.3 Contexto territorial

Para medir la cohesión social, el CONEVAL (2010,2014) retoma la propuesta de Boltvinik (2007), que se basa en el espacio del territorio. La unidad de análisis empleada son las comunidades o grupos sociales, y se calcula a nivel estatal y municipal. Por lo que, no se emplea para determinar si una persona se encuentra en pobreza multidimensional. La información empleada para su cálculo, proviene del Módulo de Condiciones Socioeconómicas (MCS-ENIGH) y del Censo de Población y Vivienda. Para la medición del grado de cohesión social, se toman en cuenta cuatro indicadores: a) desigualdad económica, b) la razón de ingreso de la población pobre multidimensional extrema respecto a la población no pobre multidimensional y no vulnerable, c) la polarización social y d) las redes sociales.

a) Desigualdad económica

Para determinar la desigualdad económica, el CONEVAL toma en cuenta el coeficiente de gini⁹², tanto a nivel estatal y municipal. De acuerdo a datos de la CEPAL, en 2014 el índice de gini en México fue de 0,491, que coincidió con el promedio presentado en Latinoamérica. De acuerdo a estimaciones del CONEVAL, basadas en MCS-ENIGH del 2010, entre los Estados más desiguales, encontramos a Chiapas (0,541), Guerrero (0,514) y Chihuahua (0,473). Si bien Hidalgo no figura entre los más desiguales en ingreso, ya que se situó en la posición veinticinco, con un índice de gini de 0,465, sí que cuenta con municipios como San Bartolo Tutotepec con un índice de 0,514 o Huejutla de Reyes con 0,497, esto para 2010.

b) Razón de ingreso

Se refiere al cociente del ingreso corriente total per cápita de la población en situación de pobreza multidimensional extrema respecto al ingreso corriente total per cápita de la población no pobre multidimensional y no vulnerable

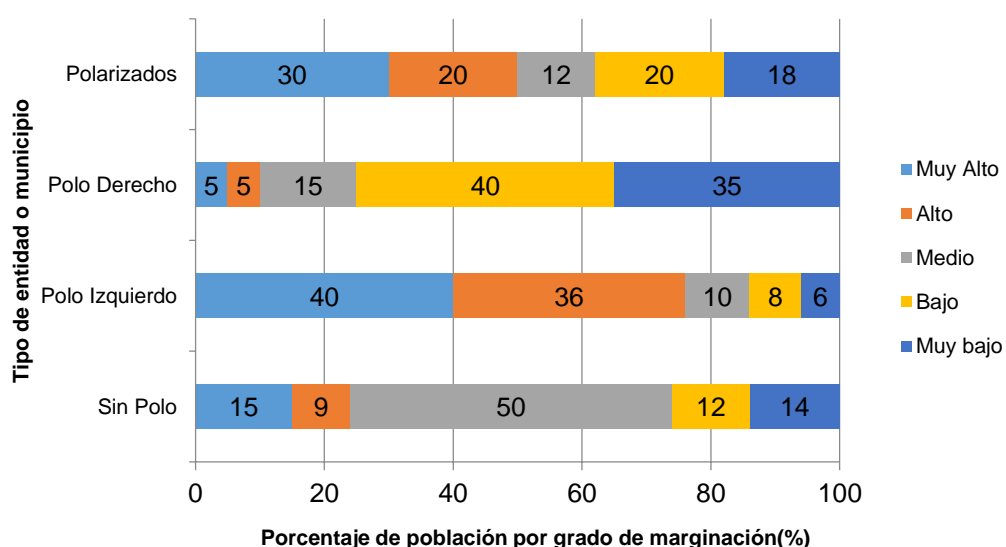
⁹² Toma valores de 0 a 1, conforme el valor se acerca a 1 refleja mayor desigualdad en la distribución de ingreso.

(CONEVAL, 2014; 127). Este indicador es empleado para conocer la brecha entre la población en pobreza extrema multidimensional y los no pobres multidimensionalmente y no vulnerables.

c) Polarización social

En cuanto a la medición de la polarización social, se desagrega la población a nivel estatal y municipal de acuerdo al “grado de marginación”⁹³ (muy bajo, bajo, medio, alto y muy alto). Posteriormente se consideran los porcentajes de población tomando en cuenta el grado de marginación, con lo que se obtiene un tipo de municipio o entidad (polarizado, polo izquierdo, polo derecho, sin polo).

Gráfico 2.1.-Grado de polarización Social



Fuente: elaboración propia basado en datos de CONEVAL, 2014.

En el gráfico, podemos observar el tipo de entidad o municipio de acuerdo al grado de marginación. Por ejemplo, los polarizados cuentan con un grado de marginación medio inferior a 20%, mientras que cada extremo (muy alto-alto y bajo-muy bajo) es superior a 30%. En tanto, en los polos derecho e izquierdo, encontramos grados de marginación bajo-muy bajo y alto-muy alto, superiores a

⁹³ Es calculado por el Consejo Nacional de Población (CONAPO).

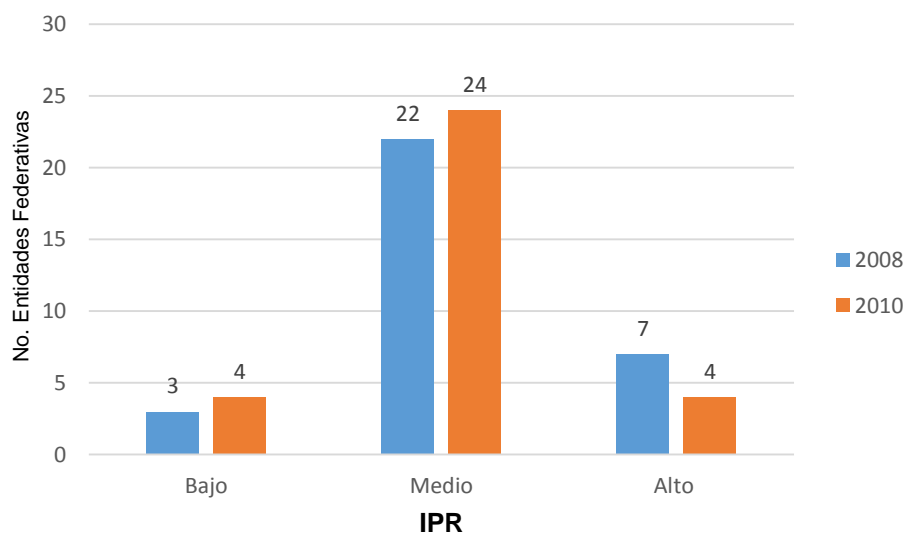
70%, respectivamente. Mientras que los municipios o entidades sin polo, son los que excluyen los otros tipos.

Con respecto a los municipios o entidades sin polo, en el gráfico se observa como el porcentaje de marginación medio (50%) es superior a 20%, y los extremos no son superiores a 30%, lo que determina que no sea de tipo polarizado. Tampoco encontramos grados de marginación bajo-muy bajo (26%) ni alto-muy altos (24%) superiores a 70%. Por lo que tampoco sería considerado de polo derecho o izquierdo. Sin embargo, este solo es un caso que puede darse de municipio o entidad sin polo.

d) Las redes sociales

Para calcular este indicador, se maneja un Índice de Percepción de Redes Sociales (IPRS). En lo que consiste, es en determinar el grado de percepción que las personas de doce años o más tienen acerca de la dificultad o facilidad de contar con apoyo de redes sociales en distintas situaciones hipotéticas⁹⁴. De tal manera, este índice está compuesto por tres indicadores: a) percepción de facilidad, b) percepción de dificultad y c) percepción de neutralidad.

Gráfico 2.2.-Índice de percepción de redes sociales en México



⁹⁴ Entre las cuales encontramos: ayuda para ser cuidado en una enfermedad, obtener la cantidad de dinero que se gana en un mes en su hogar, ayuda para conseguir trabajo, ayuda para que lo acompañen al doctor, obtener cooperación para realizar mejoras en la colonia o localidad y, ayuda para cuidar a los niños y niñas del hogar (CONEVAL,2014; 123).

Fuente: elaboración propia a partir de datos extraídos de la página web: <http://www.coneval.org.mx>

Como podemos observar en el gráfico, el índice de percepción de redes medio es el más frecuente. De acuerdo al CONEVAL, el Estado de Hidalgo en 2008 presentó un Índice de Percepción de Redes Medio (IPRM). Es decir, la proporción de personas que percibió un grado de apoyo alto (GAA) debió de ser igual o mayor a 20%, pero menor a 40%. Sin embargo, en 2010, la misma entidad disminuyó su índice de percepción de redes a bajo. Por lo que, menos de un 20% de las personas percibió un GAA. Lo que situó a Hidalgo a la par de entidades como el Estado de México, Tabasco y Oaxaca. Por último, para determinar a las entidades que cuentan con un índice de percepción de redes alto. Encontramos que la proporción de personas que perciben un GAA es igual o mayor a 40%.

2.2.2 La medición de la pobreza multidimensional en Brasil

En Brasil no hay una línea oficial de pobreza, siendo que algunos países tienen una o más líneas oficiales (IBGE, 2017; 62). Debido a la disponibilidad de datos es más frecuente analizar la pobreza mediante los ingresos. De tal manera, se suele utilizar líneas de pobreza (administrativas), que son empleadas para las distintas políticas implementadas. Por ejemplo, el Programa Brasil sin Miseria y BF, consideran que una persona se encuentra en pobreza extrema si su ingreso per cápita mensual está por debajo de los R\$85 y en pobreza entre los R\$85.01 y los R\$170. En tanto, que el Beneficio de Prestación Continua (BPC) utiliza como línea el rendimiento domiciliar per cápita debajo de un 25% del salario mínimo⁹⁵ (IBGE, 2017). De igual manera, nos encontramos con líneas regionalizadas⁹⁶ basadas en el consumo calórico, que en 2011 rondaban los R\$70 (Falcao y Vieira, 2015). O con la línea de pobreza extrema internacional⁹⁷ (pobreza absoluta), la cual es empleada por el Banco Mundial. El valor actual,

⁹⁵ Línea constante de la Ley Orgánica de Asistencia Social (LOAS). Ley nº 8.742, del 7 de diciembre de 1993.

⁹⁶ Rocha (2013), analiza la evolución a largo plazo de la pobreza en Brasil. Para ello, se basa en la renta per cápita y las líneas regionalizadas. Lo que le lleva a identificar cuatro periodos: (1970-1980), (1980-1993), (1993-2003) y (2003-2011).

⁹⁷ Esta medida fue establecida en 1990, adoptando un valor de 1 dólar por día de renta al consumo per cápita en paridad de poder de compra PPC.

está fijado en 1.90 dólares por día del PPC (IBGE, 2017; 64). Sin embargo, el BM utiliza para países como los de Latinoamérica, la línea de 5.5 dólares por día PPC (IBGE, 2017; 65).

Tabla 2.4.- Evolución de la línea de pobreza extrema internacional	
Año	Valor
1990	1 USD.
1993	1.08 USD.
2005	1.25 USD
2015	1.90 USD.

Fuente: elaboración propia a partir de datos de IBGE, 2017.

El gobierno brasileño ha realizado diversos intentos encaminados tanto al reconocimiento de la pobreza como un fenómeno multidimensional, así como a la adopción de un índice de medición. Políticas y estrategias de asistencia social, como Hambre Cero, Brasil Sin Miseria y BF fueron construidas a partir de un enfoque multidimensional, incluyendo las múltiples aristas que definen la vulnerabilidad social (Robles y Mirosevic, 2013; 53).

En el Plan Brasil Sin Miseria, se adopta una perspectiva multidimensional de la pobreza (Campello et al. (Org.), 2015), tomándose en cuenta las metodologías propuestas por el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) y el Banco Mundial. De tal manera, se enfoca en tres ejes: a) acceso a los ingresos, b) oportunidades para mejorar la inclusión económica y c) acceso a los servicios. El primero de ellos, se aborda mediante la inclusión de la población vulnerable a BF, así como la revisión de los valores de este último. Con respecto a la inclusión productiva, se extienden las oportunidades de trabajo e ingreso para los más pobres (rural-urbano). Finalmente, en el de servicios se busca ampliar el acceso a servicios de salud, educación y asistencia social.

Más recientemente el IBGE (2017), en su publicación “*Síntese de Indicadores Sociais: uma análise das condições de vida da população brasileira*”, hace alusión a una medición de pobreza multidimensional. Para ello, aborda datos de la PNAD continua, considerando cinco dimensiones: a) educación; b) protección social; c) vivienda; d) saneamiento; e) comunicación. Tomando en cuenta estas dimensiones, se considera que una persona se encuentra en pobreza multidimensional, si al menos presenta privación en alguna de ellas (IBGE, 2017; 81). De igual manera, se presentan dos medidas adicionales⁹⁸. La primera de ellas, referida a un número medio de dimensiones, fijado en 1.3 y 1.8 para el grupo más vulnerable. Mientras que la otra, es una medida de incidencia ajustada.

Tabla 2.5.-Medición de la pobreza multidimensional IBGE (2017)						
BRASIL						
Dimensión	Indicador	Umbral	Unidad de análisis	Medición oficial	Fuente de información para el calculo	Pobreza multidimensional
Educación	Acceso a educación	Privación	Persona	No cuenta con ninguna en específico	PNAD continua	Una persona se encuentra en situación de pobreza multidimensional cuando presenta privación en al menos una dimensión
Protección social	Acceso a protección social					
Vivienda	Acceso a una vivienda adecuada					
Saneamiento	Acceso a servicios de saneamiento básicos					
Comunicación	Acceso a internet					

Fuente: elaboración propia a partir de datos de IBGE, 2017.

La medición propuesta por el IBGE (2017), considera dimensiones que son básicamente derechos, cada una de estas maneja umbrales de privación.

⁹⁸ Buscando corregir las limitaciones que deja la incidencia de la pobreza.

Por ejemplo, un niño o adolescente entre 6 a 14 años que no frecuenta la escuela, se considera carente en educación. Podemos destacar la ausencia de la dimensión de salud. De igual manera, es cuestionable el haber considerado la comunicación (acceso a internet) al mismo nivel que otras dimensiones, omitiendo además, una necesidad absoluta como lo es el acceso a la alimentación.

Tabla 2.6.-Dimensiones, indicadores y umbrales IBGE (2017)		
Dimensión	Indicador	Umbral de privación
Educación	Acceso a educación	Se considera carente a : -Niños y adolescentes de 6 a 14 años de edad que no frecuenten escuela, -Personas de 15 años o más de edad analfabetas. -Personas con 16 años o más que no posean enseñanza fundamental completa.
Protección social	Acceso a protección social	Se considera carente a : -Personas de 18 años o más de edad que no contribuyan para el instituto de previsión en cualquier trabajo y que no sean jubiladas o pensionadas del instituto de seguridad social y residentes de los domicilios con rendimiento domiciliar per cápita inferior a ½ salario mínimo en que ningún miembro recibiese rendimientos de otras fuentes, lo que incluye programas de previsión.
Vivienda	Acceso a una vivienda adecuada	Se considera carente a : -Personas residiendo en domicilios sin baño, o sanitario de uso exclusivo del domicilio, con paredes externas construidas predominantemente con materiales no durables, con hacinamiento ⁹⁹ o con carga excesiva con renta.
Saneamiento	Acceso a servicios de saneamiento básicos	Se considera carente a : -Personas residentes en domicilios que no tengan acceso simultaneo a tres servicios de saneamiento definido como: recolección directa o indirecta de basura, abastecimiento de agua por red general y alcantarillado sanitario por red colectora o pluvial.

⁹⁹ En Brasil se considera en hacinamiento a un domicilio particular permanente con un número medio superior a tres habitantes por cuarto utilizado como dormitorio (**IBGE, 2017**).

Comunicación	Acceso a internet	Se considera carente a : -Personas residentes en domicilios sin acceso a internet.
--------------	-------------------	---

Fuente: elaboración propia a partir de datos de IBGE, 2017.

De acuerdo a los datos proporcionados por IBGE (2017), Brasil en 2016 registró un 64.9% del total de población en pobreza multidimensional. Siendo las dimensiones de saneamiento (37.9%), comunicación (32.1%) y educación (28.6%), las que más contribuyeron a la pobreza. Con respecto a raza y sexo, las mujeres de raza “petra o parda”, presentaron un mayor nivel de incidencia en pobreza (73.7%). Mientras que refiriéndonos al grupo de edad, las personas de 60 años o más, fueron las más vulnerables, registrando un 80% de la población en pobreza, seguido por el grupo de niños de 0 hasta adolescentes de 14 años, con un 65.3%. Si bien, las personas entre 15 y 29 años registran la menor incidencia de pobreza, esto no es tan alentador, si consideramos que un 59.7% de esa población se encontraba en pobreza. Por otra parte, atendiendo al arreglo domiciliar, encontramos que un 75.7% de los hogares monoparentales se encuentran en pobreza. La situación se agrava en los casos de hogares monoparentales encabezados por una mujer de raza “petra o parda” con hijos hasta 14 años, registrando hasta un 81.3% de esta población en pobreza.

2.3 El combate a la pobreza multidimensional y los PTC

Los PTC en Latinoamérica se han convertido en una de las herramientas más utilizadas por los gobiernos en el combate a la pobreza. La aparición de estos programas se ubica a mediados de la década de 1990 (CEPAL/OIT, 2014; Cena y Chahbenderian, 2015), actualmente son 20 países de América Latina y el Caribe donde encontramos PTC. Debemos resaltar que en el periodo comprendido entre 2000-2006 Nicaragua tuvo la experiencia con el programa Red de Protección Social (RPS II), y entre 2005-2006 con el Sistema de Atención a Crisis, los cuales terminaron desapareciendo. A pesar del caso de Nicaragua, la expansión de los PTC continúa en Latinoamérica.

Los PTC potencialmente incluyen dentro de su diseño medidas que apuntan al combate a la pobreza atendiendo a sectores vulnerables. El vínculo de estos programas con la pobreza multidimensional, es que toman no solo en

cuenta los ingresos de los hogares, sino también el desarrollo de capital humano mediante educación, salud y alimentación (derechos sociales), lo que impacta directamente en la mejora de capacidades de las personas. Por lo que, los PTC no solo combate a la pobreza, sino que tienen un enfoque multidimensional. No obstante, el incrementar su ámbito de acción puede generar que se sobredimensionen. Por ejemplo, al buscar atender al empoderamiento de la mujer, se corre el riesgo de que se pierda de vista el objetivo principal de los PTC, que es el combate a la pobreza. Incluso aunque los gestores de los PTC se refieren constantemente al empoderamiento de la mujer, debemos aceptar que este objetivo, no se encuentra dentro de los establecidos por estos programas.

La coordinación de los PTC con otras políticas públicas que no formen parte del programa ni participen en su gestión, puede ser una opción para buscar no solo reforzar el objetivo de combate a la pobreza sino el empoderamiento de la mujer sin sobredimensionarlos. Tal parece ser el caso de Oportunidades/Prospera y Bolsa Familia. De acuerdo a Bartholo et al., 2017, en Brasil se han realizado esfuerzos en esta dirección en los últimos años para atender a sectores vulnerables. Por ejemplo, el Programa nacional de acceso a la enseñanza técnica y empleo (Pronatec)¹⁰⁰, se ha articulado con Brasil sin Miseria (BSM), dando vacantes en cursos de cualificación profesional a jóvenes y adultos beneficiarios de Bolsa Familia. De igual manera en coordinación con el BSM se ha buscado la atención en guarderías a niños de BF entre 0 a 48 meses de edad (Bartholo et al., 2017, pp.15).

El caso de México, Oportunidades/Prospera se ha coordinado con el Instituto Nacional de Educación para Adultos (INEA), con el objetivo de certificar en educación básica a beneficiarios de quince años o más. En salud, podemos hacer mención del denominado IMSS- Prospera¹⁰¹, que contribuye a dar atención a la población más vulnerable. O en nutrición, encontramos vínculo con Liconsa¹⁰², que brinda precios accesibles a las familias para la adquisición de leche. Aunque, la principal contribución que diferencia al PDHO de Prospera es

¹⁰⁰ Puesto en marcha en Octubre del 2011.

¹⁰¹ Anteriormente IMSS-Oportunidades (2002-2014).

¹⁰² Empresa paraestatal dependiente de la Secretaría de Desarrollo Social.

que este último busca una inclusión productiva, financiera, laboral y social de las familias. En la primera se brinda a las familias acceso a programas federales con salidas productivas. En la segunda, existe una coordinación con la Banca Social Mexicana, esto mediante acciones financieras (ahorro, seguros, créditos) que atiende a familias beneficiarias. En la laboral intervienen el Servicio Nacional del Empleo (SNE), así como la Secretaría de Previsión y Trabajo Social (STPS) junto con Prospera. En la última, se busca garantizar una protección básica, en lo que se refiere al acceso a derechos sociales.

Capítulo 3

Los Programas de Transferencias Monetarias Condicionadas en Latinoamérica

3.1 Definición

Para poder abordar a profundidad los Programas de Transferencias Monetarias Condicionadas es necesario definirlos. De acuerdo a Higgins (2012; 91), este tipo de programas “Son trasferencias monetarias que se enfocan en las familias pobres y requieren un especifico nivel de inversión en capital humano de los hogares de los niños”. Otros autores como Fiszbein y Schady (2009), adoptan esta misma línea.

La definición anterior es demasiado general, y hasta cierto punto ambigua. No todos los PTC están dirigidos a las familias en condición de pobreza o en extrema pobreza. Programas como Ángel Guardián y 120 a los 65 (Panamá), están enfocados en individuos. El primero de ellos toma en consideración a personas con discapacidad severa o en condición de dependencia; mientras que el segundo se enfoca en adultos mayores. Incluso aún, si solo se tomase en cuenta como unidad a la familia, debemos ser cuidadosos. Por ejemplo, el programa Ingreso Ético Familiar (Chile) no toma en consideración el parentesco como algo necesario para definir a la familia. En cambio, utiliza la convivencia, es decir, cualquier grupo de personas que vivan juntos son consideradas por este PTC como una familia. Sin embargo, algo necesario, parece ser la condición de pobreza, en tanto familia o individuo.

Para Villatoro (2007; 5) “los PTC integran la asistencia en el corto plazo con la superación de la pobreza en el largo plazo Desde la creación de los PTC a mediados de los 90’s en Brasil y México las transferencias monetarias se han empleado para el alivio inmediato de la pobreza a corto plazo. Sin embargo, la inversión en el desarrollo de capital humano con el propósito de romper el ciclo intergeneracional de la pobreza en el largo plazo, se ha modificado ligeramente. En la actualidad existen programas como 120 a los 65 (Panamá) o Asignación Universal por Embarazo (Argentina), donde no encontramos precisamente una condicionante en atención al desarrollo de capital humano. El primero es dirigido a los adultos mayores y el segundo a mujeres embarazadas. Sin embargo,

podría decirse que en todos los países de Latinoamérica que se estudian aquí, existe al menos un PTC que toma en cuenta la inversión en capital humano.

Si bien esta definición no es equivocada, es necesario agregar otros elementos. Cecchini y Madariaga (2011) señalan que la característica principal de estos programas es que entregan recursos generalmente monetarios a las familias vulnerables que se encuentran inmersas en situación de pobreza o pobreza extrema, de tal manera que para conservar el beneficio, las familias deben cumplir ciertas condicionalidades. Por otra parte Gasparini (2010) es más específico, ya que no brinda una definición de lo que son los PTC, sino que intenta una descripción de sus elementos. De manera general, los describe como programas altamente focalizados, que combaten a la pobreza a corto plazo mediante transferencias monetarias, y a largo plazo con inversión en capital humano. Además aporta dos elementos que no debemos pasar por alto: el primero de ellos se refiere a que los beneficios son prioritariamente entregados a la mujer, y el segundo a que existen evaluaciones de impacto independientes.

Con los elementos mencionados hasta ahora, podemos definir los PTC como: aquellos programas de carácter no contributivo, por medio de los cuales se busca combatir a la pobreza, focalizada en familias o individuos. De manera inmediata se busca la reducción de la pobreza mediante transferencias monetarias directas; mientras que a largo plazo se trata de romper el ciclo de la pobreza intergeneracional (inversión en capital humano en niños y/o adolescentes). La mujer es la principal receptora de los beneficios, cuyo mantenimiento está ligado al cumplimiento de condicionalidades educativas, de salud, comunitarias o sociales, nutricionales y/o laborales.

3.2 Población objetivo

En general, los PTC tienen como población objetivo a las familias en pobreza y extrema pobreza. Sin embargo atienden a sectores vulnerables como mujeres embarazadas, madres lactantes, niños y adolescentes, adultos mayores, desempleados, personas discapacitadas, entre otros.

Tabla 3.1.- Población objetivo de los Programas de Transferencias Monetarias Condicionadas en Latinoamérica

Sector atendido	Programa
Familias pobres y en extrema pobreza	PDHO, TCCTP, RO, IPS, SPCS, RU, Prospera
Mujeres embarazadas y madres lactantes	BOOST, AFAM-PE, Juntos, MBoS, CSR, PS, BJA, AEPS, BF.
Trabajadores infantiles	Abrazo, PATH
Desempleados	RPS II
Niños y adolescentes	BOOST, TUS, AFAM-PE, Juntos, Tekopora, Abrazo, RPS II, PATH, PDHO, BVM, TMC, MBoS, PBEE, CSR, CSU, BDH, PS, Avancemos, MFA, IEF, BJA, BJP, AUH, BF, SCAE
Personas discapacitadas	BOOST, Tekopora, AFAM-PE, Abrazo, ÁG, PATH, CSU, BDH
Adultos mayores	BOOST, Tekopora, 120 a los 65, PATH, PDHO, BDH, IEF
Personas en situación de calle	IEF
Familias desplazadas	RU
Hogares rurales	Juntos, MBoS, PBEE, CSR
Hogares urbanos	PBEE, CSU

Fuente: elaboración propia a partir de datos gubernamentales.

En Argentina, por ejemplo, nos encontramos con programas como “Asignación Universal por Hijo” o “Asignación por Embarazo”, que están dirigidos a menores de 18 años y mujeres embarazadas, respectivamente. Otros países buscan que la cobertura de sus programas sea aún más específica. En el caso de Guatemala, el programa “Mi Bono Seguro” no solo protege a las madres o mujeres embarazadas cuenta con el llamado “Bono Seguro por violencia sexual”, que atiende a niñas o adolescentes menores de catorce años de edad víctimas de violencia sexual, en estado de embarazo o con un infante nacido. O el “Bono Juana Azurduy” en Bolivia, que establece un pago único por parto institucional y control posnatal. Otros programas como “Abrazo” en Paraguay tratan de combatir directamente el trabajo infantil.

Algunos PTC buscan vías para incentivar a los beneficiarios de estos programas mediante el aumento gradual del beneficio, o a través de un tipo especial de transferencias monetarias únicas. Esta mecánica suele utilizarse principalmente en el ámbito educativo, y los beneficios son recibidos una vez es conseguida determinada meta. El PATH (Jamaica), PDHO (México), Avancemos (Costa Rica), Progresando con Solidaridad (República Dominicana), Comunidades Solidarias Rurales y Comunidades Solidarias Urbanas¹⁰³ (El Salvador), presentan un aumento gradual del monto del beneficio conforme los niños y/o adolescentes avanzan de grado o nivel educativo. Debemos precisar que la distinción con el segundo tipo, es que estas últimas tienen la característica de ser transferencias únicas. En Chile el programa “Ingreso Ético Familiar” cuenta con un “Bono por logros” que otorga una transferencia monetaria como incentivo al estudio, de tal manera que dentro del 30% más vulnerable de los inscritos del 5º básico al 4º medio, la mitad de los alumnos con mejor rendimiento reciben un pago único de 53,893 pesos (80 dls.), la otra mitad 32,336 pesos (48 dls.). Otro ejemplo es el PDHO (México) que brindaba un beneficio monetario a los jóvenes de 4,450 pesos (265 dls.), la condicionante era que debían terminar la educación media superior antes de los 22 años.

En este punto podemos deducir que los PTC van más allá de solo buscar que los niños y adolescentes reciban educación (formación de capital humano) para el combate a la pobreza. Como hemos visto, algunos PTC establecen aumentos graduales de las transferencias monetarias. Esto no solo para evitar la deserción escolar, sino debido a que el costo en educación es mayor conforme se aumenta de grado o nivel educativo. Si bien es cierto lo anterior, no se puede negar que se convierte en un incentivo el que los beneficios de permanecer dentro del sistema educativo sean iguales o mayores a lo que significaría abandonarla (ingresar al mercado laboral). A pesar de esto, existen programas que claramente otorgan incentivos. En Chile el programa Ingreso Ético Familiar premia el rendimiento; por su parte el PDHO en México recompensaba la consecución de una meta, que era la obtención de un nivel educativo en una edad determinada. Como podemos observar, existen múltiples características

¹⁰³ Creado mediante el Decreto ejecutivo N° 56 del 2009.

que pueden ser descritas en los PTC, los cuales se configuran atendiendo a la agenda nacional de cada país.

3.2.1 Los sectores vulnerables

3.2.1.1 Niños y/o adolescentes

El sector de los niños y/o adolescentes, es una pieza clave en la elaboración de los PTC. La estrategia empleada por los gobiernos en el combate a la pobreza, los considera como uno de los principales instrumentos para el combate de la pobreza intergeneracional a través de la inversión en la formación de capital humano. La protección de este sector comienza en algunos casos desde el momento del nacimiento del niño (a). Por ejemplo, el Bono Juana Azurduy (Bolivia) otorga a la madre un pago único por parto institucional. A partir de este momento se otorgan recursos enfocándose en la edad del niño (a) y/o adolescente, beneficios que son conservados si se cumplen ciertas condicionalidades, regularmente de tipo educacional, de salud o de nutrición. En Brasil BF cuenta con seis tipos de beneficios, de los cuales tres de ellos se refieren a niños y adolescentes. Aquí citaremos únicamente dos, el primero de ellos es el “beneficio variable”, que es otorgado a familias con niños y/o adolescentes entre 0 a 15 años, y el segundo es el “beneficio de madre lactante” enfocado en niños de 0 a 6 meses. Estos dos beneficios se adquieren desde el nacimiento del niño.

Otros programas establecen la mayoría de edad (18 años) como límite para el goce de algún beneficio, los programas Asignación por Embarazo para la Protección Social (Argentina), Más Familias en Acción (Colombia) están estructurados de esta forma. El primero de ellos establece una transferencia monetaria mayor si el niño o adolescente presenta alguna discapacidad; el segundo reserva un monto determinado para los niños menores de 7 años, y otra para niños y jóvenes de entre 5 a 18 años inscritos en el sistema educativo. Algunos programas abordan este sector refiriéndose únicamente al nivel educativo y grado en el que se encuentran inscritos y no necesariamente la edad. El programa Bono Juancito Pinto (Bolivia), cubre ocho cursos, seis de ellos pertenecientes a nivel primaria y dos más a educación secundaria; otro ejemplo

es el programa Avancemos (Costa Rica) que es dirigido específicamente a estudiantes de 7º a 9º año y de 10º a 12º año.

Incluso existen programas que benefician a personas que estudian con una edad de hasta 21 años. Aquí podemos encontrar a programas como Progresando con Solidaridad (República Dominicana) que mediante el “Bono escolar estudiando progreso” brinda recursos a jóvenes de hasta 21 años que se encuentren matriculados en 1º y 2º de bachillerato; también a Comunidades Sociales Urbanas (El Salvador) cuenta con un bono especial para mujeres de hasta 21 años que continúen estudiando; el ahora extinto PDHO (México) es otro ejemplo, ya que también tomaba en cuenta esta edad y condición educativa para considerar a sus beneficiarios.

3.2.1.2 Mujeres embarazadas y madres lactantes

Las mujeres embarazadas y madres lactantes son otro de los sectores primordiales que se toman en cuenta en los PTC. Incluso, existen programas específicos dirigidos hacia este sector. Quizá el PTC más representativo en este aspecto, sea Asignación por Embarazo para la Protección Social¹⁰⁴ (Argentina). En la actualidad el programa de AEPS forma parte de un subsistema no contributivo, y el beneficio es otorgado de manera mensual desde la décimo segunda semana de embarazo hasta el nacimiento o interrupción de embarazo. Debemos resaltar algunas características de este programa, la primera de ellas es que la prestación no se modifica si el embarazo es múltiple. Además pueden ser beneficiarias no solo mujeres nativas, sino también residentes con la condición de una estadía de 3 años previos a la solicitud. Algo peculiar de este programa, es que existe una retención del 20% del total del beneficio, que se libera al finalizar el embarazo. Como podemos observar, este programa es creado específicamente para la atención a la mujer.

Otro programa es Progresando con Solidaridad (República Dominicana), que tiene el componente llamado “Comer es Primero”. Este beneficio es dirigido a mujeres embarazadas o madres con niños menores de 5 años en el hogar. En

¹⁰⁴ El 16 de octubre de 1996 se promulgó en Argentina la Ley 24.714 que se enfocaba en un Régimen de Asignaciones Familiares. El Decreto 1602/09 incorpora la Asignación Universal por Hijo para la protección social y el Decreto 446/2011 la Asignación Universal por Embarazo.

esta misma línea el BF (Brasil) tiene dos componentes relacionados. El primero es “variable a embarazada” que consta de una transferencia de nueve pagos mensuales consecutivos dirigidos a la mujer, a partir del momento en que se detecta el embarazo. El segundo es “variable de madre lactante”, que se enfoca a madres con niños entre 0 a 6 meses de edad, y que consta de 6 pagos consecutivos desde su registro en el catastro único. El Bono Juana Azurduy (Bolivia) es otro PTC creado específicamente para este sector. No solo establece como condicionante el cumplimiento de los controles prenatales (1 cada dos meses para un total de 4) por los cuales se le entrega un monto a la mujer embarazada, sino que libera una transferencia monetaria a la mujer por parto. Una vez nacido el niño, continúa un seguimiento de cuidado, estableciendo pagos bimestrales a madres con niños menores de 2 años (máximo 12 pagos).

La protección de la mujer a través los PTC se ha extendido en Latinoamérica. El programa Mi Bono Seguro (Guatemala)¹⁰⁵, a través de su componente “Bono seguro por violencia sexual”, considera un beneficio directo a las mujeres embarazadas e incluso a las madres. Sin embargo para poder acceder al beneficio se debe contar con 14 años de edad o menos, y haber sido víctimas de violencia sexual, para ello es necesario que se haya iniciado un proceso de denuncia ante órganos judiciales. Otros programas como BOOST (Belice), Juntos (Perú) y CSR (El Salvador), también, consideran beneficios a las mujeres embarazadas. Sin embargo, esta protección que los gobiernos latinoamericanos brindan, va acompañada por la exigencia del cumplimiento de condicionalidades referidas a la atención a servicios de salud y nutricionales por parte de la mujer y los infantes.

3.2.1.3 Personas discapacitadas

Los PTC tienen en consideración a las personas discapacitadas como un sector vulnerable que debe ser atendido. El programa Ángel guardián¹⁰⁶

¹⁰⁵ Por medio del componente “Mi Bono Seguro Salud y Educación”, toma en cuenta la asistencia de las mujeres embarazadas a los servicios de salud como una corresponsabilidad para acceder al beneficio, aunque el estar en estado de embarazo no es algo necesario para poder ser beneficiario del programa.

¹⁰⁶ Creado mediante la Ley N° 39 del 14 de junio del 2012.

(Panamá) tiene como población objetivo personas con discapacidad severa¹⁰⁷, en condición de dependencia y pobreza extrema¹⁰⁸. Para ello, otorga un beneficio de 80 balboas (80 dls.) mensuales a los beneficiarios, que se entregan cada dos meses. Entre las condicionalidades que podemos encontrar están: a) asistencia regular a servicios de salud para revisiones periódicas¹⁰⁹, b) asistencia a centro de rehabilitación integral del área, c) en caso de ser menor de edad con discapacidad severa debe acceder a servicios del sistema educativo, d) participación en charlas, cursos y seminarios de orientación psicológica, de salud, etc. De acuerdo al Ministerio de Desarrollo Social (MIDES) el programa Ángel Guardián contaba en 2015 con 11,193 beneficiarios con discapacidad severa.

De igual manera, el programa Tekopora (Paraguay) que fue creado en el año 2005, atiende este sector. Sin embargo, en sus inicios no contemplaba ningún beneficio a las personas con discapacidad. En 2009 amplió su cobertura a adultos mayores, comunidades indígenas y a todas aquellas personas con discapacidad física aguda. El beneficio que otorga actualmente, es un monto mensual de 35 mil guaraníes (6dls.). No obstante, los beneficiarios deben cumplir condicionalidades como son el control y tratamiento médico al menos dos veces por año, y participar en programas de educación especial.

El programa AFAM-PE (Uruguay) es otro caso que llama la atención, ya que establece un límite de edad para la atención a personas discapacitadas. La llamada “pensión por invalidez”, es otorgada solo hasta la edad de 18 años. Y conlleva una única condicionante que es de tipo educativa, referida a que los beneficiarios deben continuar estudiando. Están exentos de cumplir la condicionante, aquellas personas en que la discapacidad les impida hacerlo. Lo

¹⁰⁷ Estado de una persona con discapacidad que presenta graves dificultades o imposibilidades en la realización de sus actividades cotidianas, requiriendo el apoyo o cuidado de otra persona, y que no logra superar las barreras del entorno físico y/o social. Este estado trae como consecuencia una condición de dependencia, que conlleva a precisar de ayuda técnica o personal para la realización de una determinada actividad (Artículo 3 de Ley 39 del 14 de junio del 2012).

¹⁰⁸ Situación económica de una persona o familia cuyo ingreso no es suficiente para satisfacer las necesidades mínimas de alimento, vivienda y salud, tomando como referencia el valor del consumo anual de la canasta básica de alimentos (Artículo 3 de Ley 39 del 14 de junio del 2012).

¹⁰⁹ Si por causa de la gravedad de la discapacidad no es posible la asistencia del beneficiario a revisiones periódicas, entonces pueden ser visitados por el equipo técnico.

que debe ser justificado a través del Servicio Médico de Previsión Social, además, existe una evaluación de la discapacidad que se realiza cada tres años, con el fin de comprobar la necesidad de continuar con la transferencia monetaria. El programa CSU (El Salvador), también, aborda a los estudiantes discapacitados, pero a diferencia del programa AFAM-PE, no fija un límite de edad. Si bien los PTC coinciden en la atención a determinado sector vulnerable, la forma en que es abordado se ajusta de manera particular.

Otros PTC que también se refieren a la atención a las personas discapacitadas son: Abrazo (Paraguay) que transfiere un monto mensual al beneficiario de 50 mil quetzales (12 dls.). ; PATH (Jamaica) con un beneficio mensual de 900 dls., teniendo como única corresponsabilidad la asistencia de la persona discapacitada a los servicios de salud una vez cada seis meses (Ayala, 2006); el Bono de Desarrollo Humano (Ecuador) que atiende a personas con una discapacidad¹¹⁰ de 40% o más, teniendo que ser acreditada mediante carné del Consejo Nacional de Discapacidad (CONADIS), lo que permite el acceso a un beneficio de 11.5 dólares mensuales; así como el programa BOOST (Belice), que también cuenta entre sus componentes con un beneficio que es reservado a personas con capacidades especiales. Es evidente la trascendencia de este sector vulnerable en la elaboración de los PTC. En la actualidad, cada vez son más programas que plantean medidas de protección a las personas discapacitadas y a sus familias.

3.2.1.4 Adultos mayores

Los PTC manejan componentes donde se toma en cuenta algún beneficio al sector de los adultos mayores. Por ejemplo, Ingreso Ético Familiar (Chile) y Tekopora (Paraguay), toman en cuenta a los adultos mayores de 65 años. El segundo otorga un beneficio por familia, que equivale a un monto mensual de 35 mil guaraníes. Otros programas como BOOST (Belice) y PATH (Jamaica) se enfocan en adultos mayores de 60 años. En el caso de PATH, el beneficiario recibe un monto de 900 dls. jamaiquinos. No obstante, estos no deben contar con una pensión. Por otra parte, el programa Bono de Desarrollo Humano (Ecuador) incluye un beneficio a los adultos de 65 años y mayores, otorgándoles

¹¹⁰ Acuerdo Ministerial 512, RO/ 142, 2003.

un monto mensual de 50 dls. Las condicionalidades que se deben cumplir para mantener los beneficios de este tipo de componentes que se encuentran en los PTC, son principalmente de salud, a través de revisiones médicas.

El PTC denominado ‘120 a los 70’¹¹¹ (Panamá) fue específicamente creado para la atención de los adultos mayores. Entró en funcionamiento a partir de año 2009 con el nombre de “120 a los 70”. Posteriormente, mediante la Ley No. 15 de 2014, se amplió el rango de edad de los beneficiarios a 65 años o más. Para ser beneficiario se debe estar en condición de vulnerabilidad, marginación, riesgo social o pobreza, y no ser jubilado ni pensionado. El monto transferido bimestral de 240 balboas, debía ser usado únicamente para compra de alimentos, vestimenta, vivienda, medicamentos o servicios de salud.

3.2.1.5 Otros sectores vulnerables

Los PTC también toman en consideración otros sectores vulnerables. Por ejemplo, Red Unidos (Colombia), se encarga de apoyar a las familias desplazadas. Otros programas, establecen ciertos beneficios atendiendo zonas rurales (Juntos, MBoS, PBEE y CSR) o urbanas (PBEE y CSU). En tanto, el programa Ingreso Ético Familiar (Chile), considera la incorporación como beneficiarios a personas en situación de calle¹¹². La búsqueda de la reducción del trabajo infantil es considerada, con programas como Abrazo (Paraguay) y PATH (Jamaica). El, el ahora extinto RPS II (Nicaragua) ofrecía formación ocupacional a jóvenes entre 14 y 25 años (clases sin costo), además de una transferencia de costo de oportunidad de 15 dls. mensuales, y un monto de 200 dls. al finalizar el programa. Los sectores vulnerables que son atendidos son múltiples, y el que los PTC compartan el objetivo de reducir de la pobreza, no significa que atiendan a los mismos sectores.

3.3 Mecanismos de focalización

Focalizar se refiere a dar prioridad a grupos objetivo dentro de la población para la entrega de beneficios sociales, los receptores suelen ser parte de la población más pobre o grupos específicos que se consideren prioritarios en la

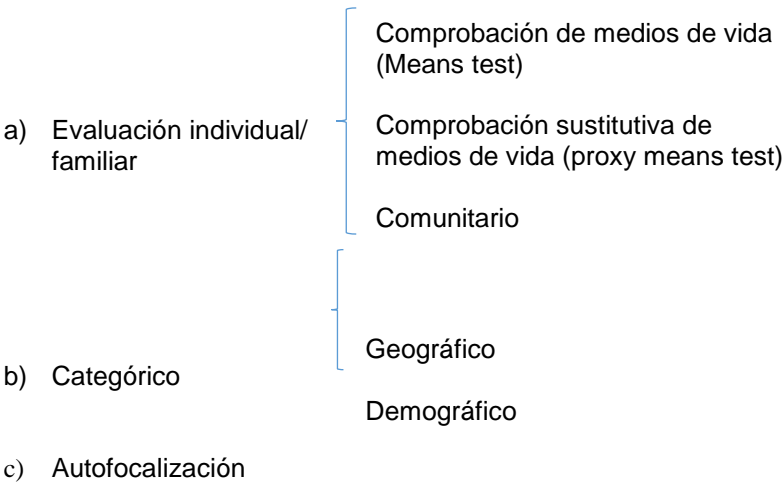
¹¹¹ Creado mediante la Ley N° 44 del 2009.

¹¹² Artículo 4° de la Ley No. 20.595

sociedad (Candia et al., 2010). En este apartado se analizan treinta y dos Programas de Transferencias Monetarias Condicionadas de 21 países de América Latina y el Caribe. Para hacer una distinción de los mecanismos de focalización en Latinoamérica, nos basaremos en la clasificación propuesta por Coady et al. 2004. En esta región el mecanismo de focalización más utilizado es el de comprobación sustitutiva de medios de vida, más del 80% de estos programas lo utilizan. Sin embargo, suele ir acompañado de algún mecanismo categórico (geográfico y demográfico), y en menor medida el comunitario. Sin embargo, también nos encontramos con mecanismos como el de comprobación de medios de vida y el de autoselección.

Para la determinación de focalización en los PTC encontramos los siguientes mecanismos:

Figura 3.1.- Mecanismos de focalización



Fuente: elaboración propia a partir de Coady et al. , 2004

Tabla 3.2.- Mecanismos de focalización en los Programas Monetarios de Transferencias Condicionadas en Latinoamérica									
País	Programa	Mecanismo de focalización						Instrumento de selección	Registro de Beneficiarios
		Categórico		Evaluación Individual/familiar			Autoselección		
		Geográfico	Demográfico	Proxy means test	Means Test	Comunitario			
Argentina	Asignación Universal por Hijo			X			X	_____	La mujer debe estar inscrita en el Plan Nacer/Programa Sumar
Belice	Building Opportunities for Our Social Transformation			X				(Single Information System of Belize) (SISB)	(Single Information System of Belize) (SISB)
Brasil	Programa Bolsa Familia	X			X			Cadastro Único para Programas Sociales del Gobierno Federal (CadÚnico)	Cadastro Único para Programas Sociales del Gobierno Federal (CadÚnico)
Estado Plurinacion	Bono Juancito Pinto		X					_____	Registro Único de Estudiantes (RUDE)

al de Bolivia			Asistentes de las escuelas públicas						
	Bono Juana Azurduy		X Mujeres embarazadas y lactantes que no tienen cobertura en los esquemas tradicionales de seguros de salud				X	Sistema de Información del Bono Juana Azurduy	Registro en establecimient o de Salud
Chile	Ingreso Ético Familiar			X				Registro Social de Hogares	Sistema Integrado de Información Social (SIIS)
	Sistema de Protección Chile Solidario			X Índice de Calidad de Vida (ICV)				Ficha de Protección Social (FPS)	Sistema Integrado de Información Social (SIIS)
Colombia	Ingreso para la Prosperidad Social		X Jefes/as de hogar o conyugues de 18 a 35 años que estén inscritas en la Red Unidos.					_____	Red Unidos

	Más Familias en Acción	X Índice de Pobreza Multidimensional (IPM)	X Familias desplazadas; familias indígenas; familias pobres	X Índice de Calidad de Vida (ICV)				1) Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales (SISBÉN III) 2) Registro Único de Población Desplazada (RUPD) 3) Censo indígena 4) Registro de beneficiarios de Red Unidos	Se toman en cuenta a familias inscritas en el Registro Único de Víctimas en Red Unidos, en bases de datos de entidades, SISBEN, y en listados censales de comunidades indígenas
	Red Unidos		X Familias desplazadas	X Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales				1) Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales (SISBÉN).	INFOJUNTOS

				SISBEN				2) Registro Único de Población Desplazada (RUPD)	
	Subsidios Condicionados de Asistencia Escolar			X Índice de Calidad de Vida (ICV)				Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales (SISBÉN).	_____
Costa Rica	Avancemos			X				Ficha de Información Social	Sistema de Población Objetivo (SIPO)
Ecuador	Bono Desarrollo Humano			X				Registro Social	Registro Social
El Salvador	Comunidades Solidarias Rurales	X Índice Integrado de Marginalidad Municipal IIMM		X				_____	Registro único de participantes

	Comunidades Solidarias Urbanas	X Índice Integrado de Marginalidad Municipal IIMM		X					Registro único de participantes
Guatemala	Mi Bono Seguro	x		X			x	Censos Municipales	Registro Único de Usuarios (RUU)
Haití	Ti Manman Cheri	X	X Madres viviendo en pobreza en zonas sin privilegios con niños(as) en grados de 1º a 6º.						
Honduras	Bono Vida Mejor	X Índice de Marginalidad		X				Ficha Socioeconómica Única (FSU) y Encuesta de Características Socioeconómicas (ECS)	Registro Único de Participantes (RUP)

Jamaica	The Programme of Advancement Through Health and Education			X				_____	Beneficiary Identification System (BIS)
México	Programa de Desarrollo Humano Oportunidades	X Sistema de Información Geográfica (SIG) Censo		X		X Presentación de listado de familias elegibles en asamblea comunitaria.	X	Cuestionario Único de Información Socioeconómica (CUIIS)	Sistema Integral de Padrones de Programas Gubernamentales (SIPP-G); Sistema de información georreferenciada
	Prospera Programa de Inclusión Social	X Índice de rezago social - Coneval; Índice de marginación - Conapo		X		X		Cuestionario Único de Información Socioeconómica (CUIIS)	Sistema Integral de Padrones de Programas Gubernamentales (SIPP-G); Sistema de información georreferenciada
Nicaragua	Red Protección Social II	X Mapa de pobreza nacional		X				_____	Registro Único de Beneficiarios (RUB)

Panamá	120 a los 65	X	X Mayores de 65 años sin pensión en condición de riesgo social, vulnerabilidad, marginación o pobreza.				X	Censo de Vulnerabilidad de la Red de Oportunidades, registro voluntario oficinas del MIDES y en las Juntas Comunales y registro de Caja de Seguridad Social.	Registro de Beneficiarios Activos
	Ángel Guardián			X				_____	Sistema de Información Gerencial de Panamá (SIGP)
	Red de Oportunidades	X Mapas de pobreza		X				Censo de Vulnerabilidad Social	Sistema de Información Gerencial de Panamá (SIGP)
Paraguay	Abrazo		X Familias con niños y niñas menores de 14 años en trabajo infantil.	X				_____	_____

	Tekopora	X Índice de Priorización Geográfica (IPG)		X Índice de Calidad de Vida (ICV)				Ficha Hogar	Registro Único de Información Social
Perú	Juntos	X Mapas de pobreza		X		X Validación de beneficios por Asamblea Comunal		Ficha Socioeconómica Única (FSU)	Sistema de Focalización de Hogares (SISFHO)
República Dominicana	Progresando con Solidaridad			X Índice de Calidad de Vida (ICV)				Sistema Único de Beneficiarios (SIUBEN)	Sistema Único de Beneficiarios (SIUBEN)
Trinidad y Tobago	Targeted Conditional Cash Transfer Programme		X	X				_____	_____
Uruguay	Asignaciones Familiares-Plan Equidad		X	X Índice de Carencias Críticas (ICC)				Formulario de Ingreso BPS-MIDES	Registro de Beneficiarios PANES

	Tarjeta Uruguay Social		X Hogares en peor situación socioeconómica	X Índice de Carencias Críticas (ICC)			X	Sistema de información integrada del área social (SIIAS)	Sistema de información integrada del área social (SIIAS)
--	------------------------	--	---	---	--	--	---	--	--

Fuente: elaboración propia a partir de datos extraídos de documentos gubernamentales.

3.3.1 Evaluación individual/familiar

3.3.1.1 Comprobación de medios de vida (means test)

La Comprobación de medios de vida: consiste en una forma de evaluación individual que compara recursos como el ingreso con que cuenta un individuo u hogar con algún umbral o valor límite. (Coady et al., 2004; 51). El costo que implica este mecanismo es alto, debido a lo que supone la recopilación y verificación de información (ingresos totales) obtenida de los hogares o individuos. Además no es comúnmente utilizado en países en desarrollo (Coady et al., 2004; Candia et al., 2010). Se utiliza la entrevista, también la visita a domicilio para verificación de condiciones de vida. Los programas que utilizan este mecanismo generalmente se distinguen por otorgar transferencias en efectivo.

Si bien, existen algunas limitantes en su implementación, debemos destacar una en particular. Este mecanismo no considera los ingresos obtenidos en el mercado informal. Si tomamos en cuenta que en Latinoamérica y el Caribe las familias e individuos más pobres obtienen sus ingresos principalmente de este mercado, esto podría ser un obstáculo a considerar antes de su implementación. En Latinoamérica, BF (Brasil) emplea el método de focalización means test, considerando como pobres a las personas cuyos ingresos se ubican entre R\$85,01 y R\$170; y en extrema pobreza a aquellas con un ingreso mensual de menos de R\$85. Su instrumento de selección e inscripción de beneficiarios es el Registro Único para Programas Sociales del Gobierno Federal (CadÚnico).

3.3.1.2 Comprobación sustitutiva de medios de vida (proxy means test)

Con respecto a la comprobación sustitutiva de medios de vida: se calcula una puntuación para cada hogar basándose en un pequeño número de características fáciles de observar y una ponderación. La elegibilidad está determinada por la comparación de puntuación con un valor límite predeterminado (Coady et al., 2004; 52). Este mecanismo pretende determinar la situación socioeconómica de hogares e individuos, y es el más utilizado en Latinoamérica (Candia et al., 2010). El costo que implica es similar al means test. En cuanto a las variables que se utilizan, estas deben estar correlacionadas con la pobreza. Además su medición y observación debe ser accesible, e impedir

una posible manipulación de los hogares. Del total de los PTC en Latinoamérica presentados en este estudio, veintiséis de ellos presentan un mecanismo de focalización proxy means test.

a) Asignación Universal por Hijo (Argentina)

Utiliza la Encuesta Permanente de Hogares, lo que le permite obtener una clasificación en dos modalidades:

1. Acotada: niños con padres desocupados u ocupados dentro del mercado informal con un ingreso inferior al Salario Mínimo Vital y Móvil SMVM, que además no cuentan con prestación monetaria del Estado.
2. Amplia: comprende la acotada, además de todos aquellos ocupados en el sector informal sin importar el ingreso, y no toma en consideración si se recibe alguna prestación monetaria del Estado (MECON: 2009).

b) Más Familias en Acción (Colombia)

Se basa en el Índice de Calidad de Vida (ICV) del Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales III (SISBEN¹¹³). Utiliza instrumentos para selección dependiendo de los beneficiarios: SISBEN III, Registro Único de Población Desplazada (RUPD), Censo Indígena¹¹⁴ y registro de beneficiarios Red Unidos (Nieves, 2013).

c) Ingreso Ético Familiar (Chile)

Tiene como instrumento la Ficha de Protección Social (FPS)¹¹⁵. La FPS es administrada por el Ministerio de Planificación y Cooperación (MIDEPLAN).

¹¹³ SISBEN es un instrumento de focalización a cargo del Departamento Nacional de Planeación (DNP). Está compuesto de tres elementos: índice SISBEN, Ficha de Clasificación Socioeconómica, y el programa computacional de estimación de puntuación. La metodología del cálculo del SISBEN son índices que estiman el estándar de vida, utilizan una noción de pobreza multidimensional y se fundamentan en el enfoque de capacidades de Amartya Sen. (Medellín y Sánchez, 2015).

¹¹⁴ “Es construido de manera autónoma por las autoridades tradicionales de cada comunidad indígena y es avalado y administrado por el Ministerio del Interior”. (Medellín y Sánchez, 2015; 7).

¹¹⁵ En 2006 se introduce la Ficha de Protección Social, buscando incluir a los beneficiarios no únicamente por condición socioeconómica, sino por sus vulnerabilidades, es decir, se enfoca no solo en los hogares pobres, sino en aquellos en riesgo de caer en la pobreza. (Candia et al., 2010).

Sin embargo, su aplicación como cuestionario está confiada a los municipios, con los cuales maneja un sistema de cofinanciamiento. Para la acreditación y verificación de la información recabada en la Ficha de Protección Social se utilizan bases de datos como el Registro de Información Social del MDS, el Sistema de Información de Datos Previsionales, la Base de Datos del Seguro de Cesantía, y la información proporcionada por organismos públicos bajo requerimiento del MDS.

La FPS toma como unidad de análisis la familia, sin embargo una característica particular es que su concepto de la misma es diferente al comúnmente aplicado en América Latina. En este caso es *“entendida como un grupo de personas que viven juntas y tienen intención de seguir haciéndolo, tengan o no vínculo de parentesco, y que comparten un presupuesto común”* (Candia et al., 2010; 25).

El procedimiento de focalización¹¹⁶ se realiza de la siguiente forma: 1) se identifica a las familias que cuentan con una encuesta vigente de la Ficha de Protección Social, 2) posteriormente se determina a personas y familias dentro del 10% más vulnerable a nivel nacional, 3) se procede a clasificarles en orden de menor a mayor puntuación¹¹⁷, 4) finalmente se identifican a personas o familias que se encuentran en situación de extrema pobreza. Los beneficiarios son registrados en el Sistema Integrado de Información Social (SIIS).

d) Avancemos (Costa Rica)

Maneja la Ficha de Información Social¹¹⁸, aplicada a comunidades mediante visita al hogar. Posteriormente, completada la FIS, se utiliza el Sistema

¹¹⁶ Artículo 6º de la Ley 20.595, Chile.

¹¹⁷ La fórmula de cálculo de puntuación es la siguiente : $FPS_h = \frac{\sum_i^h ((CGI_{i,h} \times 0.9 + YD_{i,h} \times 0.1) + P \times YP_{i,h})}{IN_h}$

Donde:

$CGI_{i,h}$ = Capacidad generadora de ingreso del individuo i en el hogar h.

$YD_{i,h}$ = ingreso declarado por el individuo i en el hogar h.

$YP_{i,h}$ = ingreso de pensiones (contributivas o no contributivas) del individuo i en el hogar h.

P = ponderador de ingresos de pensiones.

IN = índice de necesidades.

(Candia et al., 2010; 30)

¹¹⁸ Formato de información utilizado por el SIPO para recolectar y registrar los datos básicos de cada familia. (M. Viquez, 2005; 5).

de Población Objetivo (SIPO) como instrumento de focalización, el cual toma en cuenta 16 variables mediante un modelo econométrico obteniendo una calificación socioeconómica de la familia (M. Víquez, 2005). El SIPO utiliza como métodos de medición de la pobreza: 1) Línea de Pobreza (LP), 2) Método Integrado de Pobreza (MIP), 3) Puntuación (método SIPO).

e) Mi Bono Seguro (Guatemala)

Clasifica a las familias de acuerdo a su nivel socioeconómico. Se basa en la Encuesta Nacional de Condiciones de Vida (ENCOVI) y el censo. Además utiliza como criterio complementario el método de Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) para la inclusión de aquellos que quedaban fuera (MIDES, 2014).

f) PATH (Jamaica)

Su método de focalización es diseñado por el Planning Institute of Jamaica. La elegibilidad de los beneficiarios se basa en los ingresos familiares, tomando en cuenta indicadores correlacionados como: la demografía del hogar, el nivel de educación y las características de vivienda. Las variables específicas se determinan mediante análisis econométrico con información de la Jamaican National Consumption Survey (Ayala, 2006).

g) Abrazo (Paraguay)

Se identifican zonas con presencia de niños donde se lleven a cabo actividades peligrosas (observación de calle). Los llamados educadores invitan a los niños y familias a participar en el programa. En caso de que la familia acepte, se procede a una visita domiciliaria, con el fin de formular un plan de trabajo, y establecer compromisos y metas (Jara y Sorio, 2013).

h) Progresando con Solidaridad (República Dominicana)

Se clasifica a los hogares en pobreza extrema (categoría ICV-I) y en pobreza moderada (ICV-II) a través del Sistema Único de Beneficiarios (SIUBEN). Este último utiliza el índice de Calidad de Vida (ICV) (Vicepresidencia de la República Dominicana, 2014).

i) Asignaciones Familiares-Plan Equidad (Uruguay)

Para la selección de beneficiarios se utiliza el formulario de ingreso BPS-MIDES (Nieves, 2014). Se toma en cuenta el Índice de Carencias Críticas (ICC)¹¹⁹ para la selección de beneficiarios, además la familia debe de contar con un ingreso per cápita menor a un monto fijado por el Banco de Previsión Social (BPS) (DINES y MIDES, 2013).

j) Tarjeta Uruguay Social (Uruguay)

La selección de hogares se realiza con visitas a domicilio en un nivel nacional, siendo el Ministerio de Desarrollo Social (MIDES) el instituto encargado de recabar información. Una vez obtenidos los datos de los hogares, se maneja el Índice de Carencias Críticas (ICC) como instrumento para medir la vulnerabilidad del hogar. Se lleva a cabo mediante selección de hogares más vulnerables o por autoselección. Sin embargo, ambos están expuestos a una visita domiciliar de la Unidad de Seguimiento de Programas (USP) de la Dirección Nacional de Evaluación y Monitoreo (DINEM), la cual aplica un cuestionario estandarizado.

k) Programa de Desarrollo Humano Oportunidades (México)

Una vez identificadas las zonas marginadas (rurales y urbanas), se procedía a la identificación de familias que pudiesen ser elegibles para el beneficio. Es importante apuntar que en el ámbito rural se visitaban los hogares para aplicarles la Encaseh, con el fin de determinar mediante un sistema de puntuación multivariado si la familia era elegible. En cambio, en el ámbito urbano, se permitía la autoselección, es decir, las familias determinaban por si mismas si necesitaban el beneficio o no, en caso positivo tenían que acudir a módulos de atención temporal y presentar la Encasurb. Sin embargo esto no significaba que inmediatamente se convertían en beneficiarios. En caso de ser elegibles se procedía a la visita al hogar para verificar la información registrada.

¹¹⁹ El ICC es construido por el Instituto de Economía IECON y por el Ministerio de Desarrollo Social MIDES. Consiste en una combinación y ponderación de características no monetarias de los hogares, que permite la determinación del grado de vulnerabilidad presente. Es representado por un valor entre 0 Y 1, el cual entre más próximo sea a 1, la vulnerabilidad aumenta (CICCA, 2012).

I) Prospera (México)

En este PTC, se priorizan las localidades, por lo que se comienza el levantamiento de información de las familias a través de la Encuesta de Características Socioeconómicas de los Hogares (CUIS-ENCASEH). Esto permite identificar a los hogares con condiciones socioeconómicas y demográficas similares a las de hogares con ingresos per cápita inferiores a las líneas de referencia¹²⁰.

m) Otros programas

Emplean este mecanismo de focalización los siguientes programas: BOOST (Belice); TCCP (Trinidad y Tobago); Comunidades Solidarias Rurales y Comunidades Solidarias Urbanas (El Salvador); Ángel Guardián (Panamá); Red de Oportunidades¹²¹ (Panamá); Subsidios Condicionados a la Asistencia Escolar (Colombia) que utiliza el Índice de Calidad de Vida (ICV); Bono de Desarrollo Humano (Ecuador) que a través de una encuesta, trata de identificar a las familias elegibles ubicadas en los niveles 1 y 2 del Registro Social; Bono Vida Mejor (Honduras), que se basa en las características socioeconómicas de los hogares; Red Protección Social II (Nicaragua) cuyo mecanismo se aplicaba en las comarcas con una mayor heterogeneidad de condiciones socioeconómicas de las familias (BID, 2002); Tekopora (Paraguay) que se basa en un Índice de Calidad de Vida (ICV)¹²², con información recolectada de la llamada ficha hogar, para el cálculo del índice emplea la Encuesta Permanente de Hogares (EPH); Juntos (Perú) a través de un barrido censal implementado por el Sistema de

¹²⁰ Referente a la Línea de Bienestar Mínimo ajustada (LBMa), Línea de Bienestar Mínimo (LBM), Línea de Verificaciones Permanentes de Condiciones Socioeconómicas (LVPCS) y la Línea de Bienestar (LB) (SEDESOL, 2015).

¹²¹ Se elaboran mapas de pobreza a partir de la Encuesta de Niveles de Vida. Posteriormente se utiliza una prueba de medios "Proxy means test". Con ello se identifican a las familias beneficiarias (MIDES, 2009).

¹²² Comprende valores de entre 0 y 100 y está compuesto por variables relativas a:

- a) Condiciones de la vivienda.
- b) Acceso a servicios públicos, como los de agua, electricidad, recolección de residuos y teléfono.
- c) Cuidado de la salud y seguros de salud.
- d) Educación del jefe de familia y de su cónyuge;
- e) Años de escolaridad "perdidos" por los hijos de 6 a 24 años de edad.
- f) Ocupación del jefe de familia.
- g) Propiedad de bienes duraderos, y composición demográfica de la familia.

No emplea variables económicas (Pérez, Issamu, Veras, 2010; 211).

Focalización de Hogares (SISFOH) se seleccionan los hogares en los distritos previamente elegidos; Red Unidos¹²³ (Colombia).

3.3.1.3 Comunitario

En este mecanismo de focalización, un líder o un grupo de miembros de la comunidad, cuyas principales funciones comunitarias no se relacionan con el programa de transferencias deciden que miembro de la comunidad debería recibir los beneficios. (Coady et al., 2004; 53). Se aplica en zonas rurales; o en su caso, zonas urbanas con segmentos bien definidos. El inconveniente de su implementación en zonas urbanas, es que las comunidades están dispersas, y no guardan una relación estrecha entre ellas, lo que dificulta su empleo. En cuanto a costos de mantenimiento de este mecanismo son bajos.

Entre los PTC de Latinoamérica que consideran el mecanismo de focalización comunitario, nos encontramos al programa Juntos (Perú) y Prospera (México), y anteriormente el PDHO (México). En el caso del programa Juntos (Perú)¹²⁴, la comunidad reunida en una asamblea, hace revisión de la selección de hogares beneficiarios para confirmarla o modificarla. (CGR, 2008). En el PDHO se presentaba un listado de beneficiarios elegibles ante la comunidad, y las familias podían objetar el resultado o decidir no incorporarse al programa. A diferencia del programa Juntos, en el PDHO la decisión de confirmación o exclusión del programa no correspondía a la comunidad, sino a la familia en particular.

3.3.2 Categórico

En esta clasificación encontramos dos mecanismos de focalización: el geográfico y el demográfico.

3.3.2.1 Geográfico

El lugar de residencia determina la elegibilidad para obtener los beneficios. Este método utiliza la información existente, con encuestas de necesidades básicas o mapas de pobreza (Coady et al., 2004; 54). Emplea mapas de pobreza, entendiendo a la pobreza en términos de acceso a los

¹²³ Se enfoca en las familias más pobres que pertenecen al quintil más bajo del nivel 1 del Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales (SISBEN).

¹²⁴ Programa creado el 7 de abril de 2005 mediante el Decreto Supremo N° 032-2005-PCM.

servicios básicos. El consumo, también, se utiliza como indicador para el mapeo de pobreza. En cuanto a los instrumentos de obtención de información encontramos los censos de hogar y las encuestas domiciliarias. Se debe resaltar que sus costos son bajos.

Este es el segundo mecanismo de focalización más utilizado en Latinoamérica solo después del proxy means test. Aunque en la mayoría de las ocasiones (diez casos), se presenta en combinación con este último: Más Familias en Acción (Colombia), Comunidades Solidarias Rurales, Comunidades Solidarias Urbanas (El Salvador), Bono Vida Mejor (Honduras), PATH (Jamaica), PDHO y PROSPERA (México), Red Oportunidades (Panamá), Tekopora (Paraguay), Juntos (Perú). En el caso de BF (Brasil) se combina con un mecanismo means test. Sin embargo, cada uno de los programas utiliza el mecanismo de focalización geográfica con rasgos característicos.

El programa Más familias en acción (Colombia) se enfoca en localidades con un Índice de Pobreza Multidimensional (IPM) del 70% o superior. Por su parte Comunidades Solidarias Rurales (El Salvador), utiliza el Índice Integrado de Marginalidad Municipal (IIMM)¹²⁵, por medio del cual clasifica la pobreza de los municipios en cuatro categorías: baja, moderada, alta y severa, de las cuales se eligen los municipios de las dos últimas categorías. Este índice maneja las dimensiones de ingreso, educación y habitabilidad. Toma valores que van de 0 a 1, donde uno indica el máximo nivel de marginalidad. (Higinio et al., 2011). A diferencia del CSR, el programa Comunidades Solidarias Urbanas (El Salvador), se enfoca en Asentamientos Urbanos Precarios (AUP) y no en municipios. Algo similar utiliza el programa Bono Vida Mejor (Honduras), que se basa en el llamado Índice de Marginalidad (IM) (Acuerdo Ejecutivo No. SEDIS 003-2015).

El PDHO (México) empleaba el llamado Índice de Marginación (I), que le permitía determinar las zonas que serían atendidas. Por su parte, Prospera (México) que se convirtió en el programa sucesor del PDHO, utiliza los mismos

¹²⁵ $IMM\alpha = P\alpha = [(w_1P_1^\alpha + w_2P_2^\alpha + w_3P_3^\alpha) / (w_1 + w_2 + w_3)]^{1/\alpha}$

Donde:

$IMM\alpha$ =media generalizada de P

$w > 0$ será la ponderación de P_i con i

P_1, P_2, P_3, P, \dots = variables de privación

mecanismos de focalización que su antecesor. No obstante, en el geográfico, emplea un Índice de rezago que determina CONEVAL, así como un Índice de marginación que establece CONAPO (SEDESOL, 2015).

El mecanismo geográfico del programa Tekopora (Paraguay) se basa en el Índice de Priorización Geográfica (IPG), que combina criterios de pobreza monetaria y no monetaria. Para el cálculo de este índice se utilizan datos de la Dirección General de Estadísticas, Encuestas y Censos (DGEEC). Esto permite establecer un orden en los distritos en cuanto a pobreza y necesidades básicas insatisfechas. En tanto, el programa Juntos (Perú), en su primera etapa maneja la focalización geográfica enfocándose en distritos, los cuales son elegidos mediante mapas de pobreza¹²⁶ del Fondo de Cooperación para el Desarrollo Social (FONCODES) y el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Esta selección se basa en 5 criterios: a) Distritos afectados por violencia, b) porcentaje de hogares con Necesidades Básicas Insatisfechas (NBI) tomando en cuenta los mapas de pobreza del INEI, c) brecha de pobreza, d) porcentaje de pobres extremos, y e) menores de 5 años con desnutrición crónica. Otro programa es Red de oportunidades (Panamá) que también emplea mapas de pobreza, pero la focalización de su población es en corregimientos.

3.3.2.2 Demográfico

En este mecanismo de focalización la elegibilidad está determinada por la edad, el género y características demográficas (Coady et al., 2004; 54). Los grupos se determinan de acuerdo a características observables. Podríamos decir, que se enfoca en grupos vulnerables, entre ellos: mujeres embarazadas, madres en lactancia, ancianos, niños y/o jóvenes, etc. Sus costos de administración al igual que el geográfico son bajos. Emplean este mecanismo programas como: Asignaciones Familiares-Plan Equidad y Tarjeta Uruguay Social (Uruguay), Targeted Conditional Cash Transfer Programme (Trinidad y Tobago), Abrazo (Paraguay), 120 a los 65 (Panamá), Ti Manman Cheri (Haiti), Red Unidos, Más Familias en Acción, e Ingreso para la Prosperidad Social (Colombia), además de Bono Juana Azurduy y Bono Juancito Pinto (Bolivia).

¹²⁶ El hogar debe estar ubicado en un distrito con nivel de pobreza de ente 40% y 50%. (Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, 2014).

3.3.3 Autofocalización

De acuerdo a (Coady et al., 2004), la autofocalización se refiere a que un programa, bien o servicio es abierto para todos, pero diseñado de modo que su aceptación será mucho mayor entre los pobres que entre los no pobres. La aplicación abierta de la población, genera que se eviten gastos en identificación de beneficiarios. Sin embargo, existe también un control de verificación, además de la incorporación de determinados costos de participación (condicionalidades), lo que genera incentivos de adhesión principalmente en aquellos que necesitan el beneficio.

Podemos identificar algunos PTC que utilizan la autoselección como mecanismo de focalización. Uno de ellos es el programa Bono Juana Azurduy (Bolivia), tal como señala el artículo 5 párrafo I del Decreto 0066, la inscripción al programa se hace de manera voluntaria, no obstante está sujeta a una verificación de documentación. Otro caso es el programa Tarjeta Uruguay Social cuyo ingreso se lleva a cabo mediante selección de hogares que vulnerables o por autoselección. En cuanto al programa AUH (Argentina) “La asignación universal generó un esquema de autofocalización al trasladar a los propios receptores, la responsabilidad de reconocerse como legítimos merecedores de la política...” (Pautassi et al., 2013; 30).

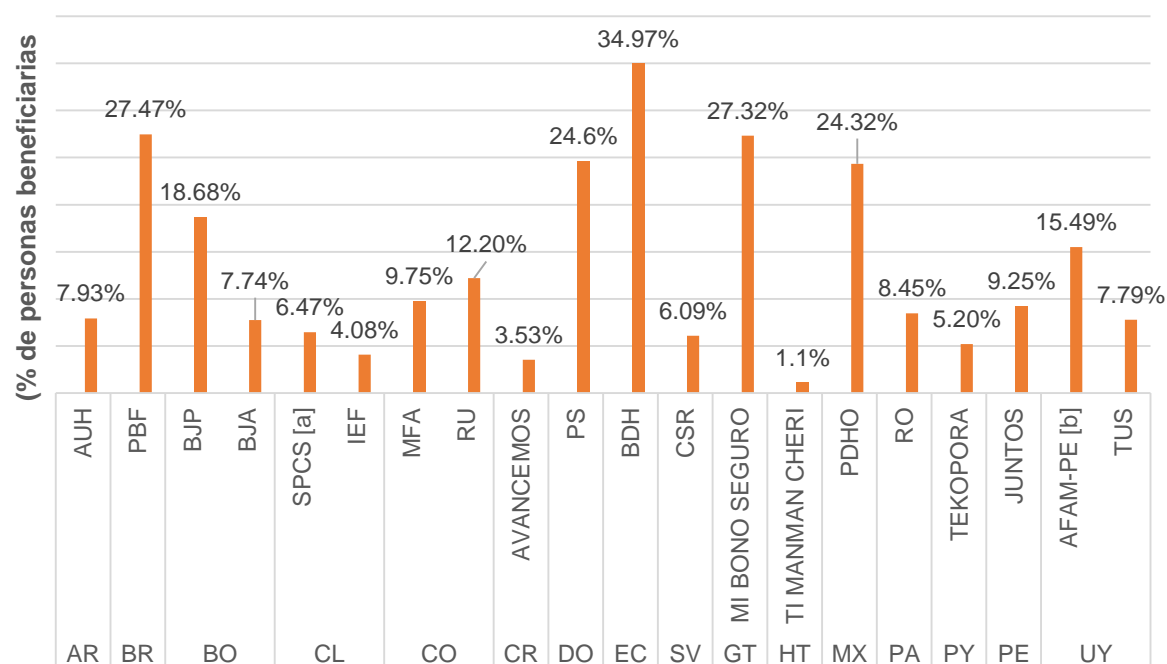
En el caso del PDHO (México), se permitía la autoselección en el ámbito urbano, ya que las familias determinaban si necesitaban el beneficio o no. En caso positivo, acudían a módulos de atención temporal y presentaban la Encasurb. Sin embargo, esto no significaba que inmediatamente se convertían en beneficiarios, en caso de ser elegibles se procedía a la visita al hogar para verificar la información registrada.

3.4 Cobertura y financiamiento

La importancia de los PTC en el combate a la pobreza es bastante significativo. Existen programas con una cobertura (ver anexo a) tan reducida de un 1,1% de la población total del país, como lo es el programa Ti Manman Cheri (Haiti); o aquellos que alcanzan más de una tercera parte de la población, esto en el caso del programa Bono de Desarrollo Humano (Ecuador) con un 34.97%. En cuanto al presupuesto que es dirigido para el sostenimiento de este tipo de

programas, lo que los gobiernos invierten no suele ser superior a un 0.5% del PIB, salvo la excepción del BDH (Ecuador), que ha superado incluso el 1% del PIB.

Gráfico 3.1.- Cobertura de los PTC en América Latina con respecto al total de la población en 2013



Fuente: elaboración propia a partir de información extraída de la base de datos

<http://dds.cepal.org/bdptc/>

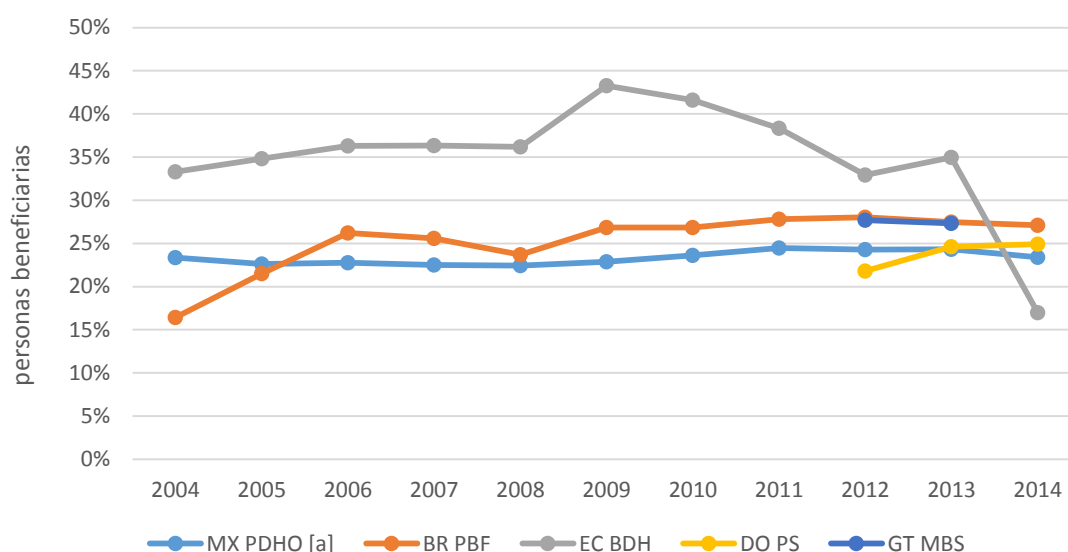
En el año 2013, en cinco países de la región Latinoamericana, algún PTC cubría al menos a un 20% de la población total del país. Un buen ejemplo es el caso del programa BDH¹²⁷ (Ecuador) que brindaba beneficios a 1,026,114 hogares. Lo que significaba alrededor de 5, 852,189 personas que eran beneficiarias de manera directa o indirecta de este programa. Esto representó alrededor de un 34.97% del total de la población del país. En cuanto al presupuesto¹²⁸ con que contó el programa alcanzó un 1.12% del PIB. Sin embargo, en sus primeros años no superaba un 0.5% del PIB. En 2007, se estableció un presupuesto de 0.75% con respecto al PBI, a partir de este punto

¹²⁷ Creado mediante el Decreto Ejecutivo No. 347-A del 25 de abril del 2003. Este programa es el sucesor del anteriormente denominado Bono Solidario.

¹²⁸ Ubicado en el Presupuesto General del Estado, dentro de la partida Transferencias y Donaciones Corrientes.

se comenzó a vislumbrar un incremento de mayor envergadura en el presupuesto. No obstante, en 2013 el gobierno decidió hacer una depuración de beneficiarios dentro del programa, lo que no solo generó su reducción, sino un recorte presupuestal de relevancia. En 2014, el presupuesto de BDH se ubicó en apenas un 0.4% del PIB, mientras que el número de beneficiarios se redujo drásticamente a tan solo 2, 764,737 personas beneficiarias, es decir, esta nueva cifra representó tan solo un 17% del total de la población en el país.

Gráfico 3.2.- Evolución de cobertura los principales Programas de Transferencias Monetarias Condicionadas en Latinoamérica (2004-2014)



Fuente: elaboración propia a partir de información extraída de la base de datos

<http://dds.cepal.org/bdptc/>

[a] En 2014 el PDHO pasa a ser llamado Prospera.

No obstante la importancia de la cobertura del BDH (Ecuador), sin duda los PTC de mayor relevancia en Latinoamérica hasta 2013 fueron BF¹²⁹ (Brasil) y el PDHO¹³⁰ (México). El primero de ellos, en 2013 alcanzó una cobertura de alrededor de un 27.47% de su población total, representativo de 54.936.176 de personas aproximadamente, lo que significó estar presente en 14.086.199 de hogares. Lo anterior ubicó a BF como el PTC de mayor magnitud en cuanto a número de personas y hogares beneficiados de toda Latinoamérica. El PTC más

¹²⁹ Creado mediante la Ley No.10836 de 9 de enero de 2004.

¹³⁰ Creado mediante el Decreto del 6 de marzo del 2002.

cercano a las dimensiones de BF, fue el PDHO (México), el cual registró una cobertura del 24.32% del total de la población, y en términos de número de personas beneficiarias se ubicó en 29.019.005, y con respecto a hogares alrededor de 5.922.246. A pesar de que el PDHO es el más programa más cercano a BF, las dimensiones de este último están muy por encima del primero.

Entre los Programas de reciente creación y que cuentan con una importante cobertura con respecto a la población total del país, se encuentran Progresando con Solidaridad (República Dominicana) y Mi Bono Seguro (Guatemala). El primero de ellos, fue creado apenas en el año 2012. Sin embargo, tan solo un año después, ya contaba con una cobertura de 24.6% del total de la población, es decir, alrededor de 2.323.659 personas, equivalente a 683,429 hogares. Debemos resaltar que su estructura no es completamente nueva, ya que fue resultado de la fusión de programas predecesores¹³¹. El segundo, Mi Bono Seguro (Guatemala)¹³², alcanzó en 2013 a cubrir un 27.32% del total de la población de país, es decir, a 4.213.000 personas beneficiarias, que conformaron aproximadamente a 766, 000 hogares.

Con respecto al financiamiento, los recursos de algunos programas no son necesariamente gubernamentales. Organismos internacionales contribuyen en ocasiones para la implementación de los PTC. El programa 120 a los 65 (Panamá), que ha sido financiado con préstamos del Banco Mundial (BM) ; también el Ti Manman Cheri (Haití) ha tenido como base el Fondo PetroCaribe de Venezuela; en tanto Red de Protección Social II mientras estuvo activo, contó con financiamiento del Banco Interamericano de Desarrollo (BID,2002); de igual manera Comunidades Solidarias (El Salvador) ha obtenido prestamos provenientes del BM, BID, así como de fondos no reembolsables de cooperación bilateral (Unión Europea, España, Junta de Andalucía, Luxemburgo, Estados Unidos, etc.) (STP, 2012); el Bono Juana Azurduy (Bolivia) ha recibido fondos procedentes de un préstamo¹³³ del BID adquirido en 2010; otros programas que

¹³¹ Creado mediante el Decreto 488-12/2012, como resultado de la agregación de los programas “Progresando” y “Solidaridad”

¹³² Creado mediante el Acuerdo Ministerial No. 05-2012.

¹³³ El proyecto es conocido como BO-L1032 Programa Multifase de Apoyo al Plan de Erradicación de Extrema Pobreza (PEEP)-I. El préstamo corresponde a la operación denominada 2252/BL-BO, mediante la cual se otorgó al gobierno de Bolivia un préstamo de 20 millones de dólares en primera fase y 25 millones en segunda fase (BID, 2009).

también han recurrido a fondos del BID son Tekopora (Paraguay) y Juntos (Perú); mientras que el programa Abrazo (Paraguay) ha conseguido recursos del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). Programas de la magnitud de Bolsa Familia (Brasil) y PDHO (México) también han recurrido a este tipo de recursos, mediante el Banco Mundial.

3.5 Las condicionalidades

El ser beneficiario de este tipo de programas trae como consecuencia el cumplimiento de ciertas condicionalidades. Cecchini y Madariaga (2011) proponen una clasificación de estas condicionalidades en tres tipos: a) fuertes: donde a cada prestación le corresponde una condición particular; b) moderadas: donde las condicionalidades son secundarias, esto debido a que la observancia de la verificación o las sanciones son endebles; c) leves: aquí las condicionalidades son particulares, es decir, se establecen directamente con las familias, y estas últimas llegan a participar en colaboración con determinados programas públicos.

Aquí se propone una clasificación de las condicionalidades en cinco tipos: educativas, de salud, nutricionales o alimentarias, comunitarias o sociales, y las laborales. Sin importar que la clasificación de las condicionalidades sea basada en la forma de verificación de su cumplimiento, como parecen hacerlo Cecchini y Madariaga (2011) o basándonos en los tipos que mencionados, estas son sin duda un elemento primordial para el diseño e implementación de los PTC.

3.5.1 Tipos de condicionalidades

Tabla 3.3.-Configuración de las condicionalidades de los PTC en América Latina							
PAIS	PROG.	CONDICIONALIDADES					SANCIÓN POR INCUMPLIMIENTO
		Educativas	Salud	Nutricionales o alimentarias	Comunitarias o Sociales	Laborales	
Brasil	BF	a) Responsables deben matricular a los niños y adolescentes de entre 6 a 17 años en la escuela. b) Asistencia escolar por lo menos de 85% para niños y adolescentes entre 6 a 15 años, y de 75% para jóvenes de entre 16 a 17 años, esto mensualmente.	a) Niños menores de 7 deben tomar las vacunas recomendadas por los equipos de salud. Contar con un acompañamiento de crecimiento y desarrollo. b) Las gestantes deben hacer el prenatal y acudir a consultas en la Unidad de Salud.				Gradual: a) Advertencia. b) Repetición en un periodo de hasta 6 meses, se procede al bloqueo, y la familia no puede recibir el beneficio por el mes en que se incumplió, posteriormente puede cobrarlo. c) Si posteriormente ocurre otro incumplimiento, en hasta un periodo de seis meses, la familia no puede cobrar el beneficio por dos meses, y sin posibilidad de ser reintegrado. d) Reiteramiento constante produce la cancelación del beneficio.
Argentina	AUH	Para los de edad escolar además de las condicionalidades de salud, deben contar con certificación que acredite, el cumplimiento del ciclo escolar lectivo correspondiente. (Art.7 Decreto 1602/09)	Acreditar para los menores de cinco años, el cumplimiento de los controles sanitarios y el plan de vacunación. (Art.7 Decreto 1602/09)				Retención del 20% de la prestación hasta que se demuestre cumplimiento de condicionalidades en educación y salud. Además de que la falta de acreditación produce la pérdida del beneficio. (Art.7 Decreto 1602/09)
Estado Plurinacional de Bolivia	BJP	Inscripción en una unidad educativa y cumplir con al menos 80% de la asistencia en el año escolar.					El maestro (a) del curso es el responsable de la habilitación o inhabilitación del estudiante como beneficiario del Bono, mediante revisión, verificación, acreditación y aval de matriculación y asistencia regular al menos hasta el mes anterior a la entrega. (Art. 3 párrafo V Reglamento de entrega del Bono Juancito Pinto Gestión 2013)
	BJA		Mujer embarazada -Asistir a sus controles prenatales en el centro de salud. -Tener parto institucional y control post-parto. -Cumplir con las recomendaciones dadas por el médico. -Asistir a las sesiones y actividades educativas organizadas por su establecimiento de salud.	Con respecto al niño (a) se deben cumplir las recomendaciones de nutrición del médico.			Se entrega únicamente después del cumplimiento de la verificación de los controles. Decreto Supremo 0066 art. 3 fracción III.
			Niño (a) menor de dos años: -Ser llevados por sus padres a sus controles integrales de salud. -Cumplir con las vacunas en				

			periodos indicados por el médico y cumplir con los protocolos de atención de AIEPI NUT. -Los padres deben asistir a las sesiones y actividades educativas organizadas por el establecimiento de salud.				
Chile	SPCS	Asignación por Escolaridad: matrícula en establecimiento educacional reconocido por el Ministerio de Educación y asistencia mínima del 85%.	Asignación por Control Niño Sano: realización de controles de salud			Obligación de aceptar ofertas de trabajo que le sean realizadas al jefe de familia si está en condiciones de trabajar.	a) Exclusión: Las personas que proporcionen información falsa, parcial, adulterada, la oculten, o hagan mal uso del o los beneficios (art.10 Ley 19.949). b) Incumplimiento del documento de compromisos, (art. 11 Ley19.949) c) En caso de que una familia no realice el cobro de las transferencias por 3 meses consecutivos sin ninguna justificación, serán dados de baja del padrón de beneficiarios activos.
	IEF	El Ministerio de Desarrollo Social suscrito además por el Ministro de Hacienda establecen condicionantes diferenciadas para cada beneficiario. Además se podrán establecer grados de cumplimiento y excepción de condicionantes. (Art.16 de la Ley 20.595)	El Ministerio de Desarrollo Social suscrito además por el Ministro de Hacienda establecen condicionantes diferenciadas para cada beneficiario. Además se podrán establecer grados de cumplimiento y excepción de condicionantes. Art.16 de la Ley 20.595)				Suspensión por a) Incumplimiento del compromiso o Plan de Intervención determinado en conjunto con la familia. b) Proporcionar información falsa, parcial, adulterada, o mal uso del beneficio.
Colombia	MFA	Matriculación de los niños, niñas y adolescentes en los establecimientos educativos aprobados por el Ministerio de Educación Nacional y cumplir con la asistencia a mínimo el 80% de las clases programadas por bimestre escolar.	Llevar a todos los niños y niñas menores de 7 años a los controles de crecimiento y desarrollo.				Suspensión por incumplimiento de criterios de permanencia en el programa o por brindar información falsa, inconsistente e inexacta.
	IPS	Inscribirse, asistir y aprobar los cursos de capacitación formal para nivelación de estudios de básica secundaria y formación titulada (teórica y práctica).	Cumplir con las labores encomendadas en el servicio social.		a) Asistir a los encuentros/reuniones a los que sea convocado por la Entidad. b) Mantener contacto permanente con su red de apoyo.	Cumplir con las labores encomendadas en el servicio social.	Salida inmediata en caso de inasistencia injustificada a clases, servicio social y/o sesiones de capacitación.

Costa Rica	Avances	a) Asistencia permanente de los/as estudiantes al centro educativo u otra modalidad del sistema educativo formal nacional. b) Entregar y/o actualizar todos los documentos solicitados por la Institución. c) Participar en las actividades o reuniones que el IMAS convoque. d) Informar si los/as estudiantes se trasladan de centro educativo, abandonan, repiten el mismo nivel por dos años consecutivos o cambia de domicilio los estudios durante el curso lectivo vigente. d) Informar inmediatamente al IMAS si recibe un monto económico que no corresponde al nivel académico en que está matriculado el/la estudiante.	Los/as estudiantes deben recibir durante el año valoración integral de salud por parte de los servicios de la Caja Costarricense de Seguro Social				Educación: Suspensión del beneficio en caso de abandono escolar. Salud: Se suspende la transferencia del mes de enero en caso de no cumplimiento de corresponsabilidad de salud.
República Dominicana	PS	Incentivo a la Asistencia Escolar: niños y jóvenes en edad escolar (5-21 años) deben matricularse y asistir a la escuela por lo menos el 80.0 % de los días de clase (ocho de cada 10 días de clase). Bono escolar estudiando progreso: estudiantes asistentes a nivel medio.	Comer primero (CEP): Condicionada a los hogares con madres de niños menores de 5 años o de mujeres embarazadas, las cuales se comprometen a asistir a los servicios de salud, de acuerdo al protocolo y el esquema establecido por el Ministerio de Salud Pública.				El no cumplimiento de las condicionalidades conlleva a la suspensión del incentivo hasta que se compruebe su cumplimiento.
Ecuador	BDH	Las familias se comprometen a que el niño o joven registrado (entre 6 a 16 años) y sujeto a control del programa, no falte más de cuatro días en el bimestre de control de asistencia injustificadamente.	Las familias se comprometen y corresponsabilizan a cumplir con las visitas periódicas establecidas para la familia, especialmente para los menores de seis años y mujeres embarazadas y en periodo de lactancia.				Manual del Bono de Desarrollo Humano: Gradual a) Disminución del monto de la transferencia por incumplimiento de un bimestre (punto 6.1.6), b) Suspensión temporal de la transferencia por incumplimiento de dos periodos, sean o no consecutivos en un ciclo escolar (punto 6.1.9.1), c) Suspensión definitiva por incumplimiento de tres periodos en un ciclo escolar, irregularidades en el uso de cartilla, no haber cobrado el subsidio por tres periodos, o falsificaciones o alteraciones en la entrega de información (punto 6.1.9.2).
El Salvador	CSU	Matrícula y asistencia regular de los niños desde educación inicial hasta bachillerato	a) Cumplimiento esquema de vacunación, b) Asistencia a controles de peso y talla, c) Asistencia a controles prenatales.			Participación en los programas laborales 6 horas diarias durante el tiempo de duración del mismo	Descuentos aplicados al bono correspondiente.

	CSR	Inscribir a las niñas o niños menores de 18 años en la escuela y apoyar a los inscritos para que asistan y estudien de parvularia a sexto grado.	a) Registrar a la familia en los programas de salud, b) Asistir a los controles de salud infantil y prenatal, c) Cumplir con los protocolos básicos de salud materna, infantil y de vacunación.		Asistir a las capacitaciones para la familia, indicadas por el Programa.		Descuentos aplicados al bono correspondiente.
Guatemala	PBEE	Los usuarios del programa deben demostrar estar matriculados en un centro escolar en el que se curse el ciclo básico o diversificado y anualmente presentar la certificación del 90% de asistencia promedio a la escuela; así como la certificación de haber sido promovido al grado inmediato superior para el cual fue otorgada la beca.					S/D
	MBoS	Manual Operativo del Programa Social Mi Bono Seguro: Niños/as mayores de 6 años hasta 15 años, deben estar inscritos y asistir de forma regular al ciclo escolar, pre primaria, primaria correspondiente (punto 2.9.2).	Manual Operativo del Programa Social Mi Bono Seguro: Niños (as) de entre 0 a 6 años y mujeres embarazadas asistan a recibir atención correspondiente (punto 2.9.1).				Gradual: 1.-Bono seguro salud y educación: a) primer incumplimiento de condicionalidades se entrega bono y se le notifica que al segundo no recibirá bono, b) Al segundo incumplimiento no se le entrega bono y se le notifica que al tercero será suspendido el bono. c) Incumplimiento de tres ciclos consecutivos de medición de condicionalidades genera la suspensión del bono. 2.-Bono Seguro por violencia sexual: a) causa suspensión el incumplimiento de condicionalidades, b) Suspensión temporal por verificación.
Haití	TMC	Asistencia escolar de niños de madres registradas, monitoreándolos cada seis meses mediante calificaciones.					Se suspende por incumplimiento o una vez que el niño (a) termina el sexto de primaria.
Honduras	BVM	Matriculación, garantizar la permanencia y asistencia regular niños (as) y adolescentes durante el año lectivo en los centros educativos públicos, al menos un 80% de asistencia escolar de los días de clases establecidos.	Asistencia de niños (as) de entre 0 a 5 años, mujeres embarazadas y puérperas a unidades de salud para recibir atención de acuerdo a normas establecidas por Salud (se considera cumplida la corresponsabilidad con dos asistencias anuales).	Destinar los beneficios a la mejora del bienestar familiar, entre ellos la compra de productos básicos que mejoren el estado nutricional del hogar, la compra de medicamentos y de implementos y útiles escolares.	a) Participar en la instancia de apoyo al programa a nivel comunitario. b) Participar en las reuniones de orientación y capacitación relacionadas con el programa.		1.-Gradual: a) Al primer incumplimiento se emite una advertencia al hogar, y el programa le habilita la totalidad del monto que le corresponde. b) Al segundo incumplimiento consecutivo se aplica una deducción del 100% de la TMC correspondiente al integrante que no cumplió. 2.- Existen también causas de suspensión temporal y definitiva (Art. 21 Acuerdo Ejecutivo No. SEDIS 003-2015).

México	PDHO	a) Inscribir a los menores de 18 años, cumplidos al 31 de diciembre del año de inicio del ciclo escolar, que no hayan concluido la educación básica en las escuelas de educación primaria o secundaria autorizadas y apoyarlos para que asistan en forma regular a clases e inscribir a los jóvenes de hasta 22 años y once meses con necesidades educativas especiales en escuelas de educación especial, b) Inscribir a los jóvenes de hasta 21 años, cumplidos al 31 de diciembre del año de inicio del ciclo escolar, que hayan concluido la educación básica, en los planteles de educación media superior autorizados y apoyarlos para que permanezcan en el sistema escolar. (ROP 2013 punto 3.6.2)	a) Registrarse oportunamente en la unidad de salud que les sea asignada al momento de incorporarse, b) Todos los integrantes de la familia beneficiaria deben asistir a sus citas programadas en los servicios de salud, incluyendo los adultos mayores. c) Participar mensualmente en las acciones de comunicación educativa para el autocuidado de la salud, preferentemente por parte del integrante de la familia beneficiaria de 15 hasta 60 años de edad que sea citado. (ROP 2013 punto 3.6.2)				Las sanciones por incumplimiento de condicionalidades van desde suspensión mensual, por tiempo indefinido o de manera definitiva. (ROP 2013 punto 3.6.4)
Jamaica	PATH	Niños y adolescentes entre 6 a 17 años deben tener una asistencia escolar de al menos un 85% del total del número de días de escuela cada mes	a) Miembros de la familia deben atender a clínicas de salud pública cuando este programado, b) Niños de edad entre 0 a 12 meses 1 visita de salud cada dos meses, c) Niños entre 12 a 71 meses 1 visita de salud cada 6 meses, d) Mayores y discapacitados una visita de salud cada 6 meses.				Los pagos para los beneficiarios que incumplen con sus condicionalidades del programa son suspendidos hasta que estos cumplan.
Nicaragua	RPS II	Las familias se comprometen a enviar y mantener a sus hijos en la escuela.	Las familias se comprometen a que sus hijos asistan a los puestos de salud para recibir un protocolo básico de servicios, a concurrir a sesiones de educación para la salud (capacitación en salud sexual y reproductiva, en nutrición, en cuidado del niño y lactancia materna, en salud ambiental e higiene familiar).	Compromiso de familias para que sus hijos mejoren su estado nutricional.			De no cumplir con los compromisos de corresponsabilidad, los beneficios son suspendidos temporalmente y/o cancelados.
Panamá	RO	a) Garantizar la asistencia de los niños y niñas a clases, b) Asistir a las reuniones de padres y madres de familia en la escuela.	a) Presentarse a las consultas de control de embarazo. b) Mantener al día las vacunas de los niños y niñas menores de 5 años.			A que un miembro del hogar participe en las capacitaciones para el fortalecimiento productivo y generación de capital social ofrecida por diferentes instituciones.	Gradual: Identificado el uso beneficio para la adquisición de productos inapropiados se realiza una advertencia, posteriormente si persiste la conducta se procede a cancelación del beneficio.

	120 a los 65		La persona beneficiaria estará obligada a asistir, de acuerdo con las normas de salud vigente para revisiones anuales y para actualizar la tarjeta de seguimiento que le será requerida durante el periodo de supervisión del Programa. Para tal efecto, la persona beneficiaria podrá participar en charlas, cursos y seminarios de orientación psicológica, de salud y de desarrollo de capacidades, organizados por el Estado en su beneficio y dictados en las áreas cercanas a su residencia o lugar de pago.				Genera suspensión: a) Utilización del recurso proporcionado para actividades distintas al mejoramiento del nivel de vida, b) Comprobación de que la persona posee la capacidad económica para satisfacer sus propias necesidades, c) No realizar cobro de gestión durante dos periodos consecutivos, d) Utilizar el beneficio para la adicción de alcohol, drogas, estupefacientes o juegos de azar.
	AG		Se debe cumplir al menos una de las siguientes condicionalidades: a) Asistir regularmente a los servicios de salud para revisiones periódicas. Los beneficiarios cuya condición de discapacidad severa no les permita asistir a los servicios de salud podrán ser visitados por el equipo técnico, b) Asistir al centro de rehabilitación integral del área, si ha sido referido por las autoridades de salud competentes, c) Acceder a los servicios del sistema educativo, si se trata de menor de edad con discapacidad severa. d) Participar en charlas, cursos y seminarios de orientación psicológica, de salud y de otros, destinados a la atención de la discapacidad, organizados por el Estado en su beneficio y dictados en las áreas cercanas a su residencia o lugar de pago. 5.-Las condicionalidades que se aplicarán al beneficiario las establecerá el equipo técnico al momento de la visita en el sitio. (Art.29 de la Ley 39 del 14 de junio del 2012).				Suspensión: a) En caso de que se proporcione información falsa, procurando obtener el beneficio, se les excluirá del programa y se comunicará a las autoridades para que deslinden las responsabilidades legales (Art. 16 Ley 39 del 14 de junio del 2012) . Nota: Toda persona inscrita en el Registro Único de Beneficiarios podrá renunciar temporalmente al beneficio, en caso de recibir ingresos económicos que sufraguen sus necesidades básicas (Art. 17 Ley 39 del 14 de junio del 2012) . b) El pago puede suspenderse al representante legal (no al discapacitado) cuando sea utilizado para fines distintos a los de la Ley (Art.34 Ley 39 del 14 de junio del 2012) .

Paraguay	Abrazo	Matriculación de niños en el sistema escolar formal entre el 1º a 6º grado, con un 85% de asistencia escolar por mes y su promoción al siguiente grado.	Los niños deben contar con los indicadores de salud cumplidos, acudiendo a los servicios pertinentes.	Los niños deben alcanzar los indicadores de buena nutrición.			Suspensión del pago en caso de incumplimiento de condicionalidades
	Tekopora	a) Las familias deben matricular y demostrar la asistencia regular de niños y adolescentes a la escuela, b) Impulsar la participación de los adultos en los programas de alfabetización implementados por el Ministerio de Educación y Cultura.	a) Asistir con regularidad a los Centros de Atención para el respectivo control de crecimiento, desarrollo y vacunación de las y los niños y adolescentes, los adecuados controles prenatales de las mujeres embarazadas, la atención básica a la salud de las y los adultos mayores, así como de las y los discapacitados. b) Participar de los programas y acciones de alimentación y de promoción de la salud, llevados a cabo por el Estado.	Participar y desarrollar acciones impulsadas por el Estado y por organizaciones de la sociedad civil, en los emprendimientos destinados a lograr seguridad y soberanía alimentaria.	Contar con documentos de identificación para todos los integrantes de la familia		Exclusión del programa por incumplimiento de condicionalidades.
Perú	Juntos	Asistencia a la escuela de niños/niñas, adolescentes y jóvenes en edad escolar	a) Asistencia de las gestantes a sus controles prenatales. b) Asistencia de los menores entre 0 y 3 años a sus Controles de Crecimiento y Desarrollo (CRED).	Madre o cuidador debe recoger la papilla fortificada para los menores entre 6 meses y 3 años y asistir a las charlas sobre prácticas alimentarias adecuadas.			En caso de incumplimiento de las condicionalidades genera desafiliación del hogar.
Uruguay	AFAM-PE	Matriculación a educación primaria a partir de 4 años hasta los 14; además de educación media o superior hasta los 18 años.	Controles periódicos de salud.		Tenencia de cédula de identidad a partir de los 45 días del nacimiento del niño.		En caso de comprobación de falsedad total o parcial de información o de no poder verificarse las condiciones que habilitan la percepción de la prestación por causa imputable a éstos, El Banco de Previsión Social procede a suspensión del beneficio (Art. 8 de la Ley 18.227 del 22 de diciembre del 2007).

	TUS	Concurrir a las actividades educativas propuestas por INDA, para conocer más sobre alimentación sana.	Presentar los controles en salud cuando el INDA lo solicite.	La tarjeta es únicamente para la compra de alimentos, artículos de higiene y artículos de limpieza.			Las irregularidades pueden generar llamadas de atención, suspensión temporal o incluso definitiva, tanto para los beneficiarios como para los establecimientos de la Red de Comercios Solidarios.
Trinidad y Tobago	TCCTP					a) Los beneficiarios deben registrarse en una agencia de empleo y activamente buscar trabajo. b) Cumplir con capacitación laboral (además de planificación financiera y familiar), c) contar con al menos un 85% de participación del beneficiario.	Salvo situación extraordinaria el beneficio deja de ser provisto una vez que termina un periodo de 2 años. Deja de proveerse al no cumplir condicionalidades.
Belice	BOOST	Asistencia escolar de un 85% para niños y jóvenes menores de 18 años.	a) Inmunización completa para los niños entre 0 y 5 años, b) asistencia a controles médicos pre-natales para mujeres embarazadas.				Gradual: 1.- Educativo.- a) Primer incumplimiento: el primer mes significa medio monto de descuento. b) Segundo incumplimiento no se paga la transferencia. 2.-Salud: el control de condicionalidades es muy débil.

Fuente: elaboración propia a partir de datos gubernamentales de los distintos países.

3.5.1.1 Educativas

Las condicionalidades educativas son empleadas en prácticamente la totalidad de los PTC, salvo excepciones como AEPS (Argentina), Bono Juana Azurduy (Bolivia), TCCTP (Trinidad y Tobago), AG y 120 a los 65 (Panamá). De los treinta y un programas revisados en este apartado, en veintiséis de ellos se cuenta con condicionalidades educativas. Su objetivo es la formación de capital humano. Por ello, se busca la matriculación en centros educativos de niños y/o jóvenes¹³⁴, que además cuenten con una asistencia escolar¹³⁵ de entre un 80% (BVM, PS, MFA, BJP) a un 85% (PATH, SPCS, PDHO, BF) en periodos mensuales, bimestrales, semestrales o anuales, según dependa el caso. En algunos casos, también, se menciona como corresponsabilidad, la promoción del niño y/o adolescente al ciclo escolar inmediato (AUH, PBEE, Abrazo), aunque no es estrictamente necesario en todos los PTC.

3.5.1.2 Salud

Este tipo de condicionalidades van dirigidas principalmente en atención a mujeres embarazadas o madres lactantes, y a los niños y/o adolescentes, aunque abarcan a todos los miembros del hogar. También las podemos encontrar en adultos mayores, y personas discapacitadas. En el caso de los niños se establece el cumplimiento de un plan de vacunación, además de un control de crecimiento y desarrollo. Por su parte, las mujeres embarazadas deben acudir a controles prenatales, y posteriormente a revisiones médicas de salud materna. A las personas discapacitadas (AG, Tekopora) también se les aplican condicionalidades, comúnmente el cumplir con citas médicas. No obstante, si el grado de su discapacidad les imposibilita el poder cumplirlas, estos pueden ser eximidos de ellas. Mientras tanto, los adultos mayores también deben cumplir con revisiones médicas (120 a los 65, Tekopora), y en algunos casos se

¹³⁴ El programa AFAM-PE (Uruguay) establece matriculación en primaria a partir de los 4 hasta los 14 años de edad, y media o superior hasta los 18 años.

¹³⁵ En el caso de BF los jóvenes de entre 16 y 17 años solo deben cumplir un 75% mensualmente, mientras que en el caso del programa PBEE (Guatemala) se debe cumplir con un 90% en la totalidad del ciclo escolar.

les brinda orientación para el cuidado de la salud mediante seminarios o charlas (120 a los 65).

3.5.1.3 Nutricionales o alimentarias

El aspecto nutricional o alimentario está relacionado con el de salud. Por ejemplo, en lo concerniente al crecimiento y desarrollo de niños y adolescentes (BF, MFA, Tekopora, Juntos). Algunos PTC mencionan explícitamente su interés en lo nutricional, aunque lo abordan de forma diferenciada. Programas como BVM (Honduras) y TUS (Uruguay), establecen que el beneficio debe ser utilizado para la compra de determinados alimentos que mejoren el estado nutricional, lo cual de cierta manera controlan. Por otra parte, en el programa BJA (Bolivia) únicamente se señala que se deben seguir las indicaciones del médico con respecto a la nutrición de niños (as). Otros programas como Abrazo (Paraguay) fija indicadores nutricionales a cumplir, e incluso el ahora desaparecido RPS II (Nicaragua) se encontraba en esta misma línea.

El caso de Juntos (Perú) es interesante, ya que el Estado es el encargado directamente de la distribución del alimento para la mejora nutricional de niños (as) entre 6 meses a 3 años. Para ello la madre o el cuidador deben acudir a recoger la denominada “papilla fortificada”. Otra forma de abordar este aspecto es mediante la educación nutricional o alimentaria (Juntos) que se pudiese brindar a los miembros de familias beneficiarias, así como su participación en acciones impulsadas por el gobierno (Tekopora) con respecto a la seguridad alimentaria.

3.5.1.4 Comunitarias o sociales

Generalmente, la aplicación de este tipo de condicionalidades busca crear un vínculo de interacción entre los beneficiarios. Una clara representación, la encontramos en el programa Ingreso para la Prosperidad Social (Colombia) que exige la asistencia de beneficiarios a reuniones convocadas. Incluso, especifica que se debe mantener contacto con la llamada “red de apoyo”. De igual manera, los programas CSR (El Salvador) y BVM (Honduras) manejan la asistencia a capacitaciones familiares. Otra corresponsabilidad que encontramos, y que es propia de AFAM-PE (Uruguay) y Tekopora (Paraguay), especifica el registro y

tenencia de una cedula de identidad. En el primer caso únicamente señala a los niños(as) a partir de los 45 días de nacidos; mientras que en el segundo caso es referido a todos los integrantes del hogar.

3.5.1.5 Laborales

El aspecto laboral está presente con condicionalidades en algunos PTC. Por lo que encontramos desde la exigencia de participación en capacitación laboral, como en los programas RO (Panamá) y TCCTP (Trinidad y Tobago), hasta la obligación de aceptar trabajos ofertados por el gobierno, si se está en condiciones de trabajar como en el caso del SPCS (Chile). En cambio, programas como el IPS (Colombia) solo se refieren al cumplimiento de un servicio social; y en CSU (El Salvador) se pide una participación de seis horas diarias en programas laborales. Sin embargo, este tipo de condicionalidades son escasas en los PTC, ya que estos se enfocan principalmente en cuestiones educativas y de salud.

3.6 Monitoreo y verificación de condicionalidades

Para la verificación y monitoreo de las condicionalidades suelen establecerse redes de intercambio de información entre el PTC y las distintas instituciones gubernamentales. El programa BOOST (Belice), se coordina con el Ministerio de Salud para la verificación de algunas condicionalidades; Juntos (Perú) emplea datos de instituciones educativas y de salud (MIDIS, 2014). En el caso del programa AFAM-PE (Uruguay), el Banco de Previsión Social es el encargado del monitoreo del cumplimiento de condicionalidades (Art. 8 de la Ley Nº 18.227 del 22 de diciembre del 2007). O en Tekopora (Paraguay), el seguimiento y control de las condicionalidades educativas está a cargo del Ministerio de Educación y Cultura, y en salud por el Ministerio de Salud Pública (Brunetti, 2011). Mientras que Progresando con Solidaridad (República Dominicana) se vale del Ministerio de Educación, así como del Ministerio de Salud Pública (Artículo X del Decreto 488-12). Por su parte en Costa Rica, el programa Avancemos recurre al Instituto Mixto de Ayuda Social (IMAS), el cual directamente solicita listas de asistencia a los institutos educativos (DFOE, 2008). Otros casos son el PDHO (México), BF (Brasil), CSU (El Salvador), Mi Bono Seguro (Guatemala), entre otros.

A menudo los docentes educativos y el personal de salud recopilan la información necesaria para la verificación de las condicionalidades. En el Bono Vida Mejor (Honduras) se hace el seguimiento de determinadas condicionalidades a través de la Secretaría de Educación en coordinación con personal docente de los institutos educativos (Art. 27 del Acuerdo Ejecutivo No. SEDIS 003-2015). En BJP (Bolivia) es directamente el maestro del niño(a) el encargado de verificación y acreditación de la matrícula y asistencia escolar. De tal manera que es el que habilita o deshabilita al estudiante como beneficiario. (Reglamento de entrega del Bono Juancito Pinto 2013, en su artículo 3 párrafo V). En el Bono de Desarrollo Humano (Ecuador), es el director o el maestro de la institución, quienes con ayuda de la cartilla única de verificación, se encargan de certificar el cumplimiento de las condicionalidades (Acuerdo Ministerial 512, RO/ 142, 2003).

En algunos casos los programas envían personal propio que se encarga del monitoreo y verificación. En Ángel Guardián (Panamá), es el Ministerio de Desarrollo Social¹³⁶ junto con la Secretaría Nacional de Discapacidad, son las instituciones que por medio de promotores sociales verifican las condicionalidades (Art. 34 de la Ley 39 del 14 de junio del 2012). Caso similar es el de TCCTP (Trinidad y Tobago) que mediante oficiales de enlace monitorea a los beneficiarios (Hailu & Pemberton, 2007). En Red de Oportunidades (Panamá), donde a los beneficiarios se les asigna un acompañante familiar, que junto con las instituciones se encarga de supervisar el cumplimiento de condicionalidades.

3.6.1 Obstáculos

Existen obstáculos que dificultan la comprobación del cumplimiento de las condicionalidades. Por ejemplo, la falta de cooperación de las partes implicadas en el proceso de monitoreo y verificación, e incluso el retraso en la entrega de información al programa, etc. En el programa CSU (El Salvador) encontramos un claro ejemplo de la problemática. En este caso, al solicitar a profesores y maestros de las instituciones educativas que lleven un control de asistencia escolar, estos suelen dilatar la información argumentado trabajo adicional

¹³⁶ Es también el encargado del seguimiento del programa 120 a los 65.

(Pando et al., 2014). Esta situación ha ocurrido con Avancemos (Costa Rica) donde las escuelas llegan a retrasar la información. En el programa PATH (Jamaica) se experimentó en algún momento una escasa cooperación de las instituciones, en sus inicios los centros de salud se mostraban reticentes a cooperar con el programa (Ayala, 2006).

3.6.2 Sanciones por incumplimiento

Las sanciones son resultado del incumplimiento de las condicionalidades, también pueden ser causa de la aportación de información falsa por parte de los beneficiarios (IEF, MFA, AG, AFAM-PE); o en caso de no cobrar las transferencias sin justificación (SPCS, BDH, AG, 120 a los 65). El tipo de sanciones pueden ser graduales y/o definitivas. Una vez identificado el primer incumplimiento, habitualmente no se presenta una suspensión inmediata del beneficio. Como primer medida suele aplicarse una advertencia o exhortación a los beneficiarios para que se regularicen, o en algunos casos se establecen descuentos económicos al monto del beneficio. Sin embargo, la reincidencia en el incumplimiento de las condicionalidades puede conllevar a otras medidas como: bloqueo del beneficio (el monto es reintegrado al regularizarse), la suspensión temporal (sin reintegro) o la suspensión definitiva, que en este último caso implica la exclusión del programa. Aquí encontramos casos como el de BOOST (Belice), TUS (Uruguay), BF (Brasil), BDH (Ecuador), Bono Vida Mejor (Honduras), RO (Panamá), PDHO (México), entre otros.

En el caso de Brasil, se comienza con una advertencia al beneficiario, con el objetivo de que cumpla con las condicionalidades. Posteriormente, si este incumple nuevamente dentro de un periodo de seis meses o menos, se bloquea el beneficio de un mes, más no se pierde el monto de la transferencia. Sin embargo, a partir de la tercera y cuarta reincidencia, se suspende el beneficio por dos meses, y los montos no son retribuidos. Finalmente en la quinta reincidencia se cancela definitivamente el beneficio.

El beneficio será cancelado a partir de las reglas establecidas

Cumplir reglas

Incumplimientos reiterados:

SUSPENSIÓN

El beneficio permanecerá suspendido por 2 meses y la familia no podrá recibir los valores referentes a esos periodos.

En hasta 6 meses

En el tercer registro de incumplimiento

-SUSPENSIÓN

Por dos meses

El beneficio permanecerá suspendido por 2 meses y la familia no podrá recibir los valores referentes a esos periodos.

En hasta 6 meses

En el segundo registro de incumplimiento

El beneficio financiero permanece bloqueado por un mes, sin embargo puede ser sacado el mes siguiente junto con una nueva parte

En hasta 6 meses

En el primer registro de incumplimiento

Le es comunicado a la familia de que ocurrió un incumplimiento de las condicionalidades, mas no deja de recibir el beneficio.

La suspensión definitiva del beneficio por incumplimiento de condicionalidades, se da en programas como IPS (Colombia) y Avancemos (Costa Rica). En el primero de ellos, en caso de que los beneficiarios no asistan a clases, al servicio social o a las capacitaciones se procede a la exclusión del programa. En el segundo, se suspende de manera definitiva el beneficio si se produce abandono escolar.

Los PTC no tienen como objetivo el empoderamiento de la mujer, ni siquiera lo contemplan. Sin embargo, al atender a grupos vulnerables entre ellos la mujer, tienen el potencial de contribuir a su empoderamiento. Los PTC consideran a la mujer como la principal receptora de la transferencia monetaria¹³⁷, bajo el supuesto de que administran los recursos de mejor manera

147

(Meza et al. 2002; Villatoro, 2007; Cena and Chahbenderian, 2015). La transferencia monetaria genera en la mujer confianza y poder de decisión dentro del hogar¹³⁸ que debería contribuir a empoderarla (Cecchini and Madariaga, 2011; Molineux and Thomson, 2013; Zibecchi, 2011). Sin embargo, el empoderamiento de la mujer a través de los PTC ha sido cuestionado (Gammage, 2010; Villatoro, 2007; Franzoni and Voorend 2008; Cecchini and Madariaga, 2011).

De acuerdo con Molyneux y Thomson (2013; 45), el empoderamiento de la mujer se refiere a “la adquisición de capacidades que tienen el potencial de asistir a la mujer en el desarrollo de autonomía (material y legal), igualdad (social y personal, estatus y autoestima) y una voz e influencia sobre decisiones que afecten sus vidas”. En cambio para Camberos (2011; 41) este “persigue, no solo una mejora en la condición de las mujeres a través de la satisfacción de sus intereses prácticos; sino también, una mejora de su posición en las relaciones de género a través de la satisfacción de sus intereses estratégicos”.

En relación al empoderamiento de la mujer es interesante, también, el trabajo que realiza Rowlands (1998)¹³⁹, basado en el planteamiento de Lukes (1974)¹⁴⁰, referente a cuatro clases de poder: sobre, para, con y desde dentro. Rowlands señala tres dimensiones de empoderamiento: a) la dimensión personal, que es referente al desarrollo de autoconfianza y fuerza interna en la mujer, b) la dimensión colectiva (local o informal, institucional o formal) ,se consigue dotando a la mujer de capacidad para influir y modificar las estructuras sociales y políticas, y c) la dimensión de las relaciones cercanas, que consiste en desarrollar la habilidad para negociar e influenciar la naturaleza de la relación y de las decisiones tomadas al interior de dicha relación.

RO (Panamá), Abrazo y Tekopora (Paraguay), Avancemos (Costa Rica), AFAM-PE (Uruguay), BOOST (Belice)].

¹³⁸ Un aumento de la libertad puede contribuir por si misma a la consecución del bienestar, puesto que elegir y decidir pueden ser estimables facetas de vivir (Sen, 2003; 77).

¹³⁹ Trabaja en el proceso de empoderamiento de mujeres en zonas rurales del norte y noroeste de Honduras, entre los años 1991-1994.

¹⁴⁰ La primera edición de “Power: a radical view”, fue publicada en 1974. Sin embargo, en este documento se ha revisado la segunda edición de 2005.

En el caso de México para explicar el empoderamiento¹⁴¹, Meza et al. (2002) y Ochman (2016), retoman las dimensiones de Rowlands (1998). El documento de Meza et al. , se publica en los primeros años de implementación de los PTC en México, ya que solo se contaba con la experiencia de Progresá. Sin embargo, señalan la necesidad de incorporar la temática de género en el diseño del programa. Y si bien, reconocen que Progresá tiene resultados positivos en el empoderamiento personal, no visualizan fomento alguno en el colectivo, ni resultados positivos en el de relaciones cercanas. De ahí, que critiquen el empoderamiento basado solo en la apertura para la toma de decisiones a la mujer, además de que consideran se reafirman las “normas hegemónicas de género”¹⁴².

Por su parte, en el análisis de Ochman (2016; 32) se consideran veinte años de implementación de PTC en México (Progresá, Oportunidades y Prospera). Su conclusión es que los PTC¹⁴³ hacen imposible el empoderamiento de la mujer, ya que si bien promueven cierta independencia económica (satisfacción de las necesidades básicas), reproducen estereotipos y roles tradicionales, lo que genera un impacto negativo en el bienestar de las mujeres. Su crítica, también, toca la forma en que el programa aborda las condicionalidades, ya que no se consideran los mecanismos de participación, sino que su cumplimiento se adjudica a la mujer (poder sobre). En cuanto a los efectos positivos, considera que las mujeres muestran cierto discurso de empoderamiento, poder de decisión y en algunos casos el recurso económico contribuye a que abandonen relaciones de violencia con sus parejas.

En el caso de Brasil, Bartholo et al. (2017) analizan investigaciones¹⁴⁴ cualitativas realizadas durante los últimos años y aportan un panorama general de resultados obtenidos por BF en lo referente a autonomía y equidad de género.

¹⁴¹ Para consultar que se entiende por empoderamiento y su relación con el programa Prospera en respuesta a cuestionario dirigido a la Coordinadora Nacional del programa ver anexo d, parte 2, preguntas 2 a 6 y 15.

¹⁴² El concepto se refiere a las limitaciones socialmente construidas sobre las capacidades de las mujeres, ligándolas al espacio doméstico y a actividades reproductivas (Meza et al., 2002; 75).

¹⁴³ Ochman (2016), considera en su estudio a programas como: PROGRESA, PDHO y PROSPERA.

¹⁴⁴ También se aportan resultados basados en investigaciones cuantitativas. Sin embargo, aquí solo se consideran las cualitativas.

De acuerdo a los mismos el beneficio permite la flexibilización de jornadas de trabajo, así como la liberación de trabajos humillantes y desagradables para la mujer. De igual manera, el formar parte del programa genera en las beneficiarias expectativas positivas en la obtención de un buen empleo, teniendo el empleo un alto valor simbólico para las mujeres. Por otra parte, existe un patrón tradicional en relaciones de género, en donde la mujer es la responsable del cuidado del hogar (el programa refuerza este rol). En relación a la renta recibida, le permite a la mujer mudar algunos aspectos de su vida, por ejemplo, salir de relaciones conyugales indeseables. De igual manera, estos recursos son vistos como una contribución femenina al presupuesto y le da fortaleza en el ámbito doméstico.

Por su parte, Carvalho et al. (2012), presentan un estudio¹⁴⁵ interesante acerca del empoderamiento de la mujer a través de los PTC. Para lo cual consideran el empoderamiento desde tres niveles: a) individual, que es relativo a la mejora en la condición de vida, concientización, autoestima y autoconfianza, b) relacional o familiar, referido a la inclusión social, educación, cualificación, capacitación y mejora de las relaciones familiares, y c) contextual o comunitario, basado en la conquista y defensa de derecho, formación de grupos de apoyo, organizaciones comunitarias, asociaciones y acción social (Carvalho et al., 2012; 406).

De acuerdo a Carvalho, et al. (2012), el proceso de empoderamiento de la mujer a través de los PTC es “lento y embrionario”. Sin embargo, son optimistas al considerar que puede ser alcanzado. De acuerdo a sus resultados los PTC están consiguiendo aportar en cada uno de los niveles. En el individual, las transferencias monetarias están generando cierto empoderamiento en la mujer. En el relacional o familiar, los CRAS aportan a través de información, cursos y talleres. Mientras que en el comunitario, hacen énfasis en que la convivencia y participación de la mujer en los CRAS contribuye al entendimiento del sistema público. Además de que existe una mejora en bienestar debido a la orientación y atención psicológica proporcionada por los mismos.

¹⁴⁵ Se emplea metodología cualitativa mediante la aplicación de entrevistas a once gestores de los CRAS en Minas Gerais.

Ferreira (2004) también, considera que los programas que permiten a la mujer tener condiciones para la toma de decisiones sobre su vida cotidiana tienen potencial de empoderamiento. Sin embargo, crítica a los programas meramente asistencialistas, ya que a su parecer no se orientan a la emancipación de las mujeres de la tutela masculina y del Estado (Ferreira, 2004; 63). De igual manera, aboga por revertir el control masculino de acceso a crédito, que sería esencial para el empoderamiento de la mujer.

Por su parte, para Lavinas et al. (2012; 51), BF no tiene un efecto directo sobre el empoderamiento de la mujer, aunque, sí que reconocen que existe una indiscutible mejora en el bienestar de las familias, sobre todo, en las relaciones intrafamiliares y en la calidad de vida. Sin embargo, consideran que la propia dinámica del mercado laboral debe construir la dimensión emancipadora de la mujer, acompañada por la provisión de escuela en tiempo integral, servicios públicos, guarderías de calidad con acceso garantizado y cuidado para los ancianos.

3.7.1 Críticas

De acuerdo con Bartholo et al. (2017), la crítica¹⁴⁶ que se hace a los PTC se enfoca en tres características: a) la definición de la titularidad femenina del beneficio; b) la exigencia de las condicionalidades; y c) la incapacidad que se tiene para ampliar las posibilidades de elecciones femeninas. Con respecto a la titularidad del beneficio, esta le da a la mujer la responsabilidad de ser la mediadora entre el Estado y la familia. No obstante, refuerza su papel tradicional de cuidadora. En cuanto a la exigencia de condicionalidades se genera un aumento de responsabilidad con los hijos y un incremento del tiempo empleado en el cuidado del hogar. Lo que a su vez da como resultado una sobrecarga de actividades¹⁴⁷ en la mujer. Finalmente, el tercer punto, se refiere a que los PTC solo atienden a las mujeres más jóvenes buscando que se mantengan

¹⁴⁶ Respuesta de la Coordinadora Nacional del Programa PROSPERA (México) Ing. Paula Hernández Olmos ante las críticas que se hace a los PTC (Ver anexo d, parte 3, preguntas 7 a 12).

¹⁴⁷ Bartholo et al. (2017), califican esta crítica de tener una sustentación frágil, ya que no hay sanción en caso de incumplimiento por motivos justificables. Por lo que, solo se da la suspensión de Bolsa Familia en caso de reiterado incumplimiento de las condicionalidades.

estudiando, dejando de lado el desarrollo de capacidades de las mujeres adultas (titulares).

En Latinoamérica encontramos una “estructura tradicional” arraigada, en la que el hombre es el proveedor de recursos económicos, mientras que la mujer se queda al cuidado del hogar, el denominado modelo “male breadwinner”¹⁴⁸. Los PTC no buscan modificar esta estructura tradicional, sino que consideran a la mujer como la encargada del cuidado y reproducción del hogar (Franzoni y Voorend, 2008). Si bien la mujer es la receptora del beneficio, es también la principal encargada del cumplimiento de las condicionalidades¹⁴⁹ (Meza et al., 2002; Gammage, 2010). Por lo que, el combinar una “doble jornada”¹⁵⁰ o “doble presencia” (Durán, 1986; Balbo, 1990; Carrasco, 2001; C. Nussbaum, 2012; Sagastizabal y Legarreta, 2016), con la observancia de las condicionalidades parece generar una sobrecarga de actividades.

Los PTC no solo colocan en segundo plano el ingreso de la mujer al mercado laboral sino también el trabajo doméstico¹⁵¹. Gammage (2010), señala que el trabajo doméstico debe ser considerado como un punto de referencia que permita evaluar el impacto de los programas enfocados en la lucha contra la pobreza. Gammage, considera que nos encontramos ante un problema de eficiencia doméstica, por lo que sugiere la implementación de instrumentos que faciliten a las mujeres las tareas del hogar (microondas, pipas de agua, lavadoras, etc.). .

Una medida similar es propuesta por Cecchini y Madariaga (2011), que sostienen que la creación de estancias de cuidado infantil (guarderías¹⁵²)

¹⁴⁸ Se refiere a que: “El hombre es el jefe de familia y tiene la obligación de proveer a la familia a través de un empleo a tiempo completo. La mujer realiza las tareas de afectos y cuidados” (Carrasco, 2001; 9)

¹⁴⁹ La observancia de las condicionalidades no es exclusiva de la mujer, ni siquiera del titular del beneficio sino de la totalidad de los miembros del hogar.

¹⁵⁰ Compaginación de un trabajo remunerado y el cuidado del hogar.

¹⁵¹ Meza et al. (2002), aborda el reconocimiento del trabajo doméstico. Por lo que, propone mudar la denominación del recurso de Progresá, y colocarlo como un salario por trabajo doméstico, en vez de una ayuda que reciben los pobres, es decir, eliminar cualquier carga simbólica (estigmatismo). Sin embargo, solo lo menciona sin hacer un análisis de sus posibles implicaciones.

¹⁵² Para emancipar a los niños (as) de la pobreza, Rocha (2013), menciona la necesidad de un seguimiento desde su niñez hasta la incorporación al mercado laboral en su edad adulta. Para ello, señala como punto de partida, una cobertura universal en guarderías y escuelas de calidad para los niños (as) de la población beneficiaria de BF.

permitiría aligerar la carga de trabajo doméstico de la mujer. Lo que ayudaría a su incorporación al mercado laboral, permitiendo la conciliación del trabajo remunerado y el doméstico, que es un punto ausente en el diseño los PTC. Sin embargo, si la construcción de la estrategia es guiada bajo esta línea, se estaría adjudicando a la mujer la responsabilidad del cuidado del hogar. Dejando de lado, por ejemplo, la búsqueda de una mejor distribución de las tareas domésticas entre los miembros del hogar.

Evidentemente la estrategia de combate a la pobreza elegida por los gobiernos latinoamericanos, tiene como sector de atención prioritario a los niños y adolescentes (BPS y OIT, 2007). Por lo que dejan de lado a otros grupos vulnerables como el de la mujer, que se convierte en el instrumento encargado del cuidado de la próxima generación (Franzoni y Voorend, 2008). Los PTC difícilmente prestan atención a la formación educativa y/o incorporación laboral de la mujer titular. Lo que incluso toca a mujeres jóvenes menores de 30 años que son beneficiarias titulares de los PTC.

Capítulo 4

Estudio de caso: Oportunidades en Tulancingo de Bravo, México (2002-2014)

4.1 Los Programas de Transferencias Condicionadas en México

El Programa de Educación, Alimentación y Salud (PROGRESA) entró en funcionamiento en el año de 1997, durante la administración del Presidente del PRI, Ernesto Zedillo. Por medio del Decreto del 8 de agosto de 1997, se creó la Coordinación Nacional del Programa de Educación, Salud y Alimentación. Posteriormente, se modificó en el año 2002, y pasó a denominarse Programa de Desarrollo Humano Oportunidades (PDHO). Esto sucedió solo dos años después que se diera la alternancia de poder en México con el PAN, cuyo candidato Vicente Fox resultó vencedor en los comicios electorales. En 2014, y con el regreso al gobierno del PRI de la mano de Enrique Peña, se realiza una modificación y surge Prospera Programa de Inclusión Social.

4.1.1 PROGRESA

Figura 4.1.- Programa Progresas



Fuente: Elaboración propia a partir de logo encontrado en la página web <https://warninglobalization.wordpress.com>

Como veremos a continuación, los objetivos del programa no se han modificado sustancialmente a través de su transformación en Oportunidades y Prospera. Básicamente nos encontramos con los mismos lineamientos, los cuales atienden a una población objetivo (familias pobres y en marginación). PROGRESA se basaba en tres componentes: educativo, salud y alimentación.

Entre los objetivos centrales estaba el mejorar la educación, salud y alimentación de las familias pobres (niños, niñas y madres); establecer condiciones para el aprovechamiento escolar; involucrar a los miembros del hogar en el proceso del programa; y el promover la participación de la comunidad (PROGRESA, 1998)

El componente educativo estaba centrado no solo en la oferta, sino también en mejorar calidad del servicio básico en zonas donde operaba el programa; así como en la incorporación, permanencia y aprovechamiento escolar de niños y adolescentes.

Tabla 4.1.- Monto mensual de las becas educativas de PROGRESA (pesos mexicanos)		
Grado	Hombres	Mujeres
Primaria		
Tercero	60	60
Cuarto	70	70
Quinto	90	90
Sexto	120	120
Secundaria		
Primero	175	185
Segundo	185	205
Tercero	195	225

Fuente: Lineamientos del Programa de Educación, Salud, y Alimentación en PROGRESA, 1998.

Entre los beneficios encontramos los siguientes:

- Becas educativas para hijos (as) menores de 18 años cursando del 3er grado de primaria al 3er grado de secundaria.
- Útiles escolares o beneficio monetario para adquisición: Se daba un monto único, que consistía en 120 pesos a niños de primaria, y de entre

150 a 240 pesos en nivel de secundaria, el monto dependía de si se accedía al paquete de libros o no.

El monto de las becas era mensual, aunque estas se entregaban bimestralmente. La cantidad monetaria que se otorgaba aumentaba conforme el grado cursado, siendo la misma en primaria para ambos sexos. Posteriormente, en secundaria las mujeres recibían una cantidad ligeramente superior. La explicación es que la deserción escolar de las mujeres era superior a la de los hombres, y con esta acción se trataba de evitarlo. En cuanto a las condicionalidades que se adquirían, encontramos, la inscripción y asistencia escolar (85%) de niños y adolescentes menores de 18 años a la educación básica. En caso de incumplimiento generaba suspensión del beneficio de forma temporal, y posteriormente definitiva.

Un último punto que debemos destacar, es que desde PROGRESA se menciona la importancia de la educación para los adultos, especialmente a las mujeres (PROGRESA, 1998; 40). No obstante, no se incluyen acciones para su consecución, sino que las menciona como pertenecientes a otros programas, aunque se señala que son compatibles para el logro de los objetivos de PROGRESA

En el componente de salud se buscaba proveer a las familias de un paquete básico de servicios de salud; prevenir la desnutrición de niños (as) mediante la entrega de suplementos alimenticios; el fomento de cuidado de salud a través de consultas periódicas; se impartía capacitación en salud, nutrición e higiene a los hogares. La atención se daba especialmente a madres embarazadas y en lactancia, así como a niños (as) menores de cinco años. Aquí no se contemplaban transferencias monetarias a los hogares pobres.

En cuanto al componente alimenticio, se establecía un beneficio monetario de 90 pesos, que era entregado mensualmente por familia. La condicionalidad que se exigía era la asistencia de miembros de familia tanto a consultas, como a sesiones de educación en salud. Es de destacar que el programa no contenía componentes productivos, y no se llegaba a ciudades, ni comunidades rurales de baja marginalidad (Escobar y González, 2000; 5). Sin

embargo, en el año 1999, PROGRESA contaba con 2.3 millones de familias beneficiarias (Scott, 1999).

4.1.2 El Programa de Desarrollo Humano Oportunidades (PDHO)

El programa Oportunidades, surge mediante el Decreto del 6 de marzo del 2002, y es el sucesor de PROGRESA. La institución responsable del programa era la Secretaria de Desarrollo Social. Con respecto a las diferencias entre ambos programas fueron mínimas, y en esencia se mantuvieron los ejes principales para el combate a la pobreza que fueron transferencias monetarias y atención en educación, salud y alimentación.

Figura 4.2.-Programa de Desarrollo Humano Oportunidades (PDHO)



Fuente: Imagen extraída de la página web <http://old.nvinoticias.com>

Este programa tenía como población objetivo los hogares con ingreso per cápita, que se encontrase por debajo de la Línea de Bienestar Mínimo, con integrantes menores de 22 años y mujeres en edad reproductiva (punto 3.2.1 de las ROPDHO). El objetivo general buscaba mejorar los aspectos educativos, de salud y de alimentación de familias pobres. Y al igual que PROGRESA se contaba con un registro de beneficiarios, conocido en este caso como “Padrón activo de beneficiarios”.

a) Objetivos y beneficios

El programa Oportunidades tenía como objetivo general contribuir a la ruptura del ciclo intergeneracional de la pobreza. Para ello, se enfocaba en el desarrollo de capacidades en educación, salud y nutrición de hogares

beneficiarios. En las Reglas de Operación del PDHO para el ejercicio fiscal 2013, se especificaban los montos mensuales de los beneficios del programa. En el componente alimentario encontramos los siguientes beneficios: a) alimentario 315 pesos, b) alimentario complementario 130 pesos; c) infantil 115 pesos (máximo tres beneficios); d) adultos mayores 345 pesos (por cada uno).

En educación se otorgaban beneficios tanto en nivel básico como en el nivel medio superior. En el componente educativo se detallaban los siguientes beneficios: a) becas educativas, b) beneficio para la adquisición de útiles escolares, c) beneficio jóvenes con oportunidades. De acuerdo a la tabla siguiente, nos percatamos que existían montos crecientes conforme al grado cursado, y diferenciados por género a partir del nivel educativo de secundaria. De tal manera, los montos entregados a la mujer a partir de secundaria eran ligeramente superiores. A diferencia de PROGRESA (1998) en el que los beneficios comenzaban a partir del 3º de primaria, en Oportunidades (2012) en 1º de primaria, también se incluía el nivel de educación media superior dentro de los beneficios que se otorgaban. Además, si una persona finalizaba la educación media superior antes de los 22 años se accedía a un incentivo con un monto único de 4,599 pesos.

Tabla 4.2.-Monto mensual de beneficios educativos julio-diciembre 2012 (pesos mexicanos)		
Primaria	Hombres y mujeres	
Primero	\$165	
Segundo	\$165	
Tercero	\$165	
Cuarto	\$195	
Quinto	\$250	
Sexto	\$330	
Secundaria	Hombres	Mujeres

Primero	\$480	\$510
Segundo	\$510	\$565
Tercero	\$535	\$620
CAM¹⁵³ Laboral	Hombres	Mujeres
Primero	\$810	\$930
Segundo	\$870	\$995
Tercero	\$925	\$1,055
Educación Media Superior	Hombres	Mujeres
Primero	\$810	\$930
Segundo	\$870	\$995
Tercero	\$925	\$1,055

Fuente: Punto 3.5.4.1 de las Reglas de Operación del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades para el ejercicio fiscal 2013.

Tabla 4.3.-Monto de beneficio de útiles escolares ciclo escolar 2012-2013 (pesos mexicanos)		
	Adquisición de útiles	Reposición de útiles
Primaria	\$220	\$110
Secundaria	\$410	n/a
CAM Laboral	\$415	n/a
Educación Media Superior	\$415	n/a

Fuente: Punto 3.5.4.1 de las Reglas de Operación del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades para el ejercicio fiscal 2013.

¹⁵³ Centro de Atención Múltiple que brinda atención a personas con necesidades educativas especiales.

En cuanto al componente de Salud: se manejaba con base a tres estrategias: 1) proporción del llamado Paquete Básico Garantizado de Salud, 2) la búsqueda de una mejor nutrición de población beneficiaria, y 3) el fomento y mejora del autocuidado de las familias beneficiarias y de la comunidad. Aquí existía un monto de 345 pesos (20.4 dls.) para adultos mayores de 70 años que era otorgado de forma mensual, pero liberado de forma bimestral.

b) Condicionalidades

Las condicionalidades¹⁵⁴, son un elemento esencial de este tipo de programas. En el punto 2.2 de las ROPDHO 2013, se toma como objetivo específico, fomentar la participación de todos los integrantes de la familia en su cumplimiento. En lo referente a las condicionalidades educativas, se requería la inscripción en centros educativos de los menores de 18 años. Aunque se ampliaba la inscripción a 22 años once meses en caso de jóvenes con necesidades especiales. Además de ello, se requería una asistencia escolar de al menos un 85%. Debemos denotar que al igual que PROGRESA (1998), no se menciona la repetición escolar y el rezago educativo, es decir, si un menor de 18 años no aprobaba el grado escolar continuaba recibiendo el recurso económico, siempre y cuando cumpliera con la asistencia escolar y no abandonara.

En las condicionalidades de salud, se señalaba la inscripción de la familia a una unidad médica, la asistencia a citas preventivas, así como el acudir a pláticas educativas de salud. Solo se eximia de la anterior condicionalidad en caso de comprobación de discapacidad que impidiese la asistencia. Si se daba el incumplimiento se contemplaba la suspensión temporal del beneficio (mensual), de manera indefinida e incluso de manera definitiva en algunos casos.

En el punto 4.3 de las ROPDHO 2013, se mencionaba la conocida como recertificación, que es proceso mediante el cual las familias beneficiarias deben demostrar cada determinado periodo, que su condición socioeconómica era la adecuada para seguir siendo elegibles. De tal manera, este proceso se ajusta a la llamada reinclusión de PROGRESA, la cual se daba cada tres años, y tenía

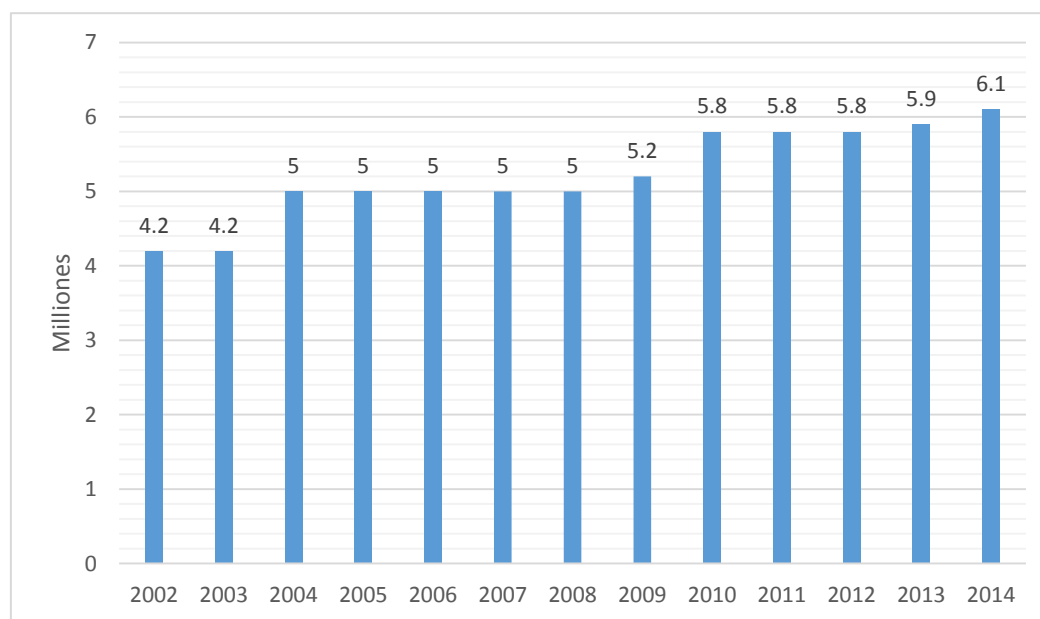
¹⁵⁴ Consultar las ROPDHO para el ejercicio fiscal 2013 en su punto 3.6.2.

como objetivo determinar la situación socioeconómica de los beneficiarios cada cierto tiempo.

Cobertura

El programa Oportunidades fue uno de los PTC de mayor extensión en Latinoamérica. Tan solo en 2012 atendió aproximadamente a 5.8 millones de familias. De acuerdo a la CEPAL (2015), en 2003 el Programa de Desarrollo Humano Oportunidades registró a 21.62 millones de personas beneficiarias, representativas de 4.24 millones de familias. Apenas un año después, en 2004 se logró una cobertura de 25 millones de personas beneficiarias y un incremento a 5 millones de familias. Sin embargo, en el periodo comprendido entre 2004 y 2012, la ampliación de la cobertura del programa fue inferior a un millón de familias. Consiguiendo alcanzar alrededor de 28.64 millones de personas beneficiarias.

Gráfico 4.1.- Número de familias beneficiarias del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades (2002-2014)



Fuente: elaboración propia a partir de la CEPAL, Programas de transferencias condicionadas. Base de datos de programas de protección social no contributiva en América Latina y el Caribe. <https://dds.cepal.org/bdp>

4.2 Investigación de campo

4.2.1 Acercamiento a las autoridades del programa

Este documento trata de estudiar el empoderamiento de la mujer a través de los Programas de Transferencias Monetarias Condicionadas. Como hemos comentado, nuestra selección de casos se debió a que tanto el Programa de Desarrollo Humano Oportunidades como BF, se convirtieron en dos programas emblemáticos en América Latina.

Para ello se tenía prevista la aplicación de entrevistas en profundidad y una encuesta socioeconómica en el periodo comprendido entre el 1 de septiembre al 31 de octubre. Primeramente se trató de establecer contacto con la Secretaría de Desarrollo Social del Estado de Hidalgo, con el fin de obtener respaldo para la aplicación de estas. Al resultar infructuoso el acercamiento, atribuible en parte al cambio del gobierno ejecutivo estatal que aconteció en el mes de septiembre, lo que dificultó la comunicación. Se procedió a buscar apoyo de la Delegación Estatal de Prospera, en la cual se encontró apertura inmediata mediante la concertación de una reunión en instalaciones de gobierno.

La razón principal de tratar de buscar respaldo de alguna institución relacionada directamente con el programa, fue debido a que a los beneficiarios se les ha hecho saber que nadie ajeno al programa puede pedirles información con respecto a su participación. Esto ocasiona su rechazo a brindar datos relativos al programa a cualquier persona. Tratar de buscar la aplicación de entrevistas sin una credencial previa, hubiese dificultado a sobremanera su consecución. Agregando que al no ser públicos los documentos relativos a dirección de beneficiarios¹⁵⁵, hubiésemos tenido que acudir a las localidades y preguntar directamente a los habitantes para tratar de identificar a los posibles entrevistados. Por lo que, el contar con la colaboración de alguna institución nos brindaría dos cosas relevantes: ubicación de nuestra muestra y menos resistencia de la misma a brindar información.

¹⁵⁵ Se logró conseguir públicamente el padrón de familias beneficiarias del sexto bimestre del 2015.

Se nos citó el día 22 de septiembre a las 12 horas en la Delegación Estatal de Prospera, la cual se ubica en Bulevar Valle de San Javier No. 808 Col. de San Javier C.P. 42086, Pachuca. La persona que nos atendió fue el Lic. Rubicel, encargado del padrón de beneficiarios de PROSPERA. Se debe señalar que como forma de presentación se le ha facilitado al Licenciado nuestro Curriculum Vitae. Posteriormente fuimos cuestionados acerca del motivo de acercamiento con la institución, el objeto de la investigación, lo que se pretendía hacer y el lugar, si se tenía algún cronograma de trabajo que se pretendiese aplicar, tan solo por señalar algunas indagaciones.

Finalmente, se le hizo entrega de un documento mediante el cual se pretendía determinar el perfil socioeconómico de las personas a entrevistar, así como un guión de entrevista a profundidad. En el primer documento se nos preguntó acerca de su forma de elaboración, así que se especificó que había sido elaborado basándonos en la Encuesta Nacional de Gastos e Ingresos de los Hogares (ENIGH) y en el Censo de Población y Vivienda 2010. Referente al guión de entrevista a profundidad, se mostró interesado en el tema de investigación, el cual referimos era de género (empoderamiento de la mujer) y pobreza. Teniendo en cuenta la estructura de las preguntas solamente se enfocó en la siguiente:

Pregunta 26.-Ante algún conflicto con su pareja que le llevase a salir de esta vivienda ¿Qué haría, a quién recurriría?

Se alegó que la pregunta era demasiado directa, además de que hacía referencia a un tema que posiblemente las entrevistadas tratarían de ocultar.

Por lo que fue modificada de la siguiente manera:

Pregunta 26.-Ante alguna adversidad¹⁵⁶ que le llevase a salir de esta vivienda ¿Qué haría, a quién recurriría?

¹⁵⁶ Se agregó como ejemplo alguna inundación o desastre natural que pudiese colocar a la mujer en esta situación. Esto no solo permitiría el acercamiento, sino nos brindaría información acerca de sus posibles conductas.

Al término de la reunión se nos comunicó que seríamos canalizados a la Delegación local de Prospera del municipio de Tulancingo, esto derivado de que las entrevistas se pretendían aplicar en dicha región. Para ello se nos proporcionaron los teléfonos del responsable del programa en aquel municipio. Una vez establecido contacto con el Lic. Ricardo Cazares que se desempeña como Jefe de la Unidad de Atención Regional 130101 Tulancingo, se nos citó nuevamente para exponer el proyecto. El día lunes 26 de septiembre a las 11:00 horas fuimos recibidos en las oficinas de la Delegación Local de Prospera en Tulancingo. La reunión fue muy similar a la tenida en la delegación estatal. El Lic. Ricardo procedió a la revisión tanto de la entrevista a profundidad como el perfil socioeconómico que se aplicarían. No obstante, se debe destacar que su disposición para colaborar con la aplicación de las entrevistas fue bastante positiva.

4.2.2 Planeación del cronograma de entrevistas

Una vez aceptados el guión de entrevista a profundidad, así como la encuesta socioeconómica, se procedió a determinar un cronograma de aplicación. Por lo que se comunicó a los responsables de Prospera aspectos relativos a la muestra, el número de entrevistas a realizar, así como el tipo de zona a tocar (urbana, rural). A partir de la información que brindamos, se nos propuso un cronograma, además de ello se nos ofreció poner a nuestra disposición un responsable del programa en cada localidad.

Tabla 4.4.- Cronograma de aplicación de entrevistas propuesto por la Delegación Local de PROSPERA en el municipio de Tulancingo

Fecha	Personal Prospera	Localidad	No. de entrevistas
03/10/2016	Lic. Uri Miguel Martínez Alva	Ampl. Javier Rojo Gomez	3 (rural)
04/10/2016	Lic. Uri Miguel Martínez Alva	Ampl. Javier Rojo Gómez	3 (rural)
05/10/2016	Lic. Uri Miguel Martínez Alva	Ampl. Javier Rojo Gómez	3 (rural)
06/10/2016	Lic. Uri Miguel Martínez Alva	Ampl. Javier Rojo Gómez	3 (rural)

07/10/2016	Lic. Marcos Gómez Moreno	La Cañada	3 (urbana)
08/10/2016	Lic. Marcos Gómez Moreno	Col. Guadalupe	3 (urbana)
10/10/2016	Lic. Marcos Gómez Moreno	Col. Guadalupe	3 (urbana)
11/10/2016	Lic. Uri Miguel Martínez Alva	Col. Francisco I. Madero	3 (urbana)
12/10/2016	Lic. Uri Miguel Martínez Alva	Ejido Mimila	3 (rural)
13/10/2016	Lic. Marcos Gómez Moreno	Col. Guadalupe	3 (urbana)
14/10/2016	Lic. Marcos Gómez Moreno	Col. Guadalupe	3 (urbana)
15/10/2016	Lic. Uri Miguel Martínez Alva	Santa Ana Hueytlalpan	3 (rural)
16/10/2016	Lic. Uri Miguel Martínez Alva	Santa Ana Hueytlalpan	2 (rural)
17/10/2016	Lic. Marcos Gómez Moreno	Col. San Juan	2 (urbana)

Fuente: documento provisto por la Delegación Local de Prospera en el municipio de Tulancingo.

4.2.3 Aplicación de entrevista y encuesta

El día viernes 30 de septiembre se nos facilitó el cronograma de las entrevistas a aplicar, así como el contacto de los responsables del programa en las determinadas localidades, los cuales fueron el Lic. Uri Miguel Martínez Alva y el Lic. Marcos Gómez Moreno. Debido a que se tenían agendadas tres entrevistas el día 3 de octubre, nos dispusimos a establecer comunicación (vía telefónica) con el Lic. Uri Martínez que era el encargado de atender la localidad en esa fecha. En primera instancia, el Licenciado nos comunicó que tenía a su cargo reuniones con beneficiarios del programa PROSPERA, las cuales son denominadas MAPO. De tal manera, se acordó mutuamente que él trataría de identificar por medio de las vocales la muestra, o que en determinado caso se identificaría a las entrevistadas en el lugar de las reuniones, las cuales tenían una duración de tres horas. Y en tanto el mantenía la plática de MAPO, nosotros nos avocaríamos a la aplicación de las entrevistas. Si bien, esta fue la mecánica de identificación de muestra, se tuvieron ciertos contratiempos.

4.2.3.1 Cronograma final

Durante el trabajo de campo se presentaron contratiempos que nos llevaron a realizar determinadas modificaciones. No obstante, esto no comprometió en ningún momento la investigación. De tal manera, que el cronograma ha quedado de la siguiente manera:

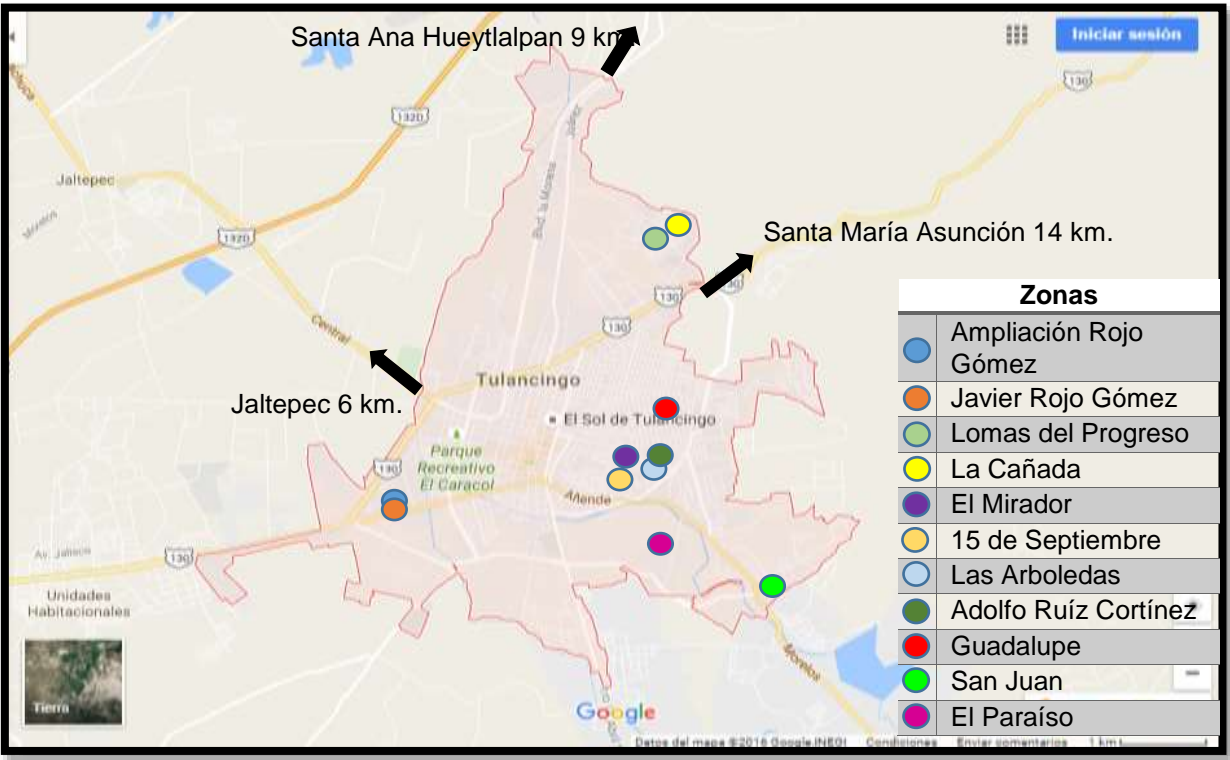
Tabla 4.5.- Cronograma final de aplicación de entrevistas y encuestas en el municipio de Tulancingo

Fecha	Personal Prospera	Localidad	No. de entrevistas
03/10/2016	Lic. Uri Miguel Martínez Alva	Ampl. Rojo Gómez	(3)rural
04/10/2016	Lic. Uri Miguel Martínez Alva	Ampl. Rojo Gómez	(3)rural
05/10/2016	Lic. Uri Miguel Martínez Alva	Ampl. Rojo Gómez	(3)rural
06/10/2016	Lic. Uri Miguel Martínez Alva	Ampl. Rojo Gómez	(3)rural
07/10/2016	Lic. Marcos Gómez Moreno	La Cañada	(3)urbana
08/10/2016	Lic. Marcos Gómez Moreno	Col. Guadalupe	(3)urbana
10/10/2016	Lic. Marcos Gómez Moreno	Col. Guadalupe	(3)urbana
13/10/2016	Lic. Marcos Gómez Moreno	Col. Guadalupe	(3)urbana
15/10/2016	Uri Miguel Martínez Alva	Santa Ana Hueytlalpan	(5)rural
17/10/2016	Marcos Gómez Moreno	San Juan	(2)rural
20/10/2016	Uri Miguel Martínez Alva	El Paraíso	(4)urbana
22/10/2016	S/P	El Paraíso	(1)urbana
24/10/2016	S/P	El Paraíso	(1)urbana
28/10/2016	S/P	Atlalpan	(1)rural
31/10/2016	S/P	Santa María Asunción	(1)rural

Fuente: elaboración propia a partir del trabajo de campo realizado en el municipio de Tulancingo.

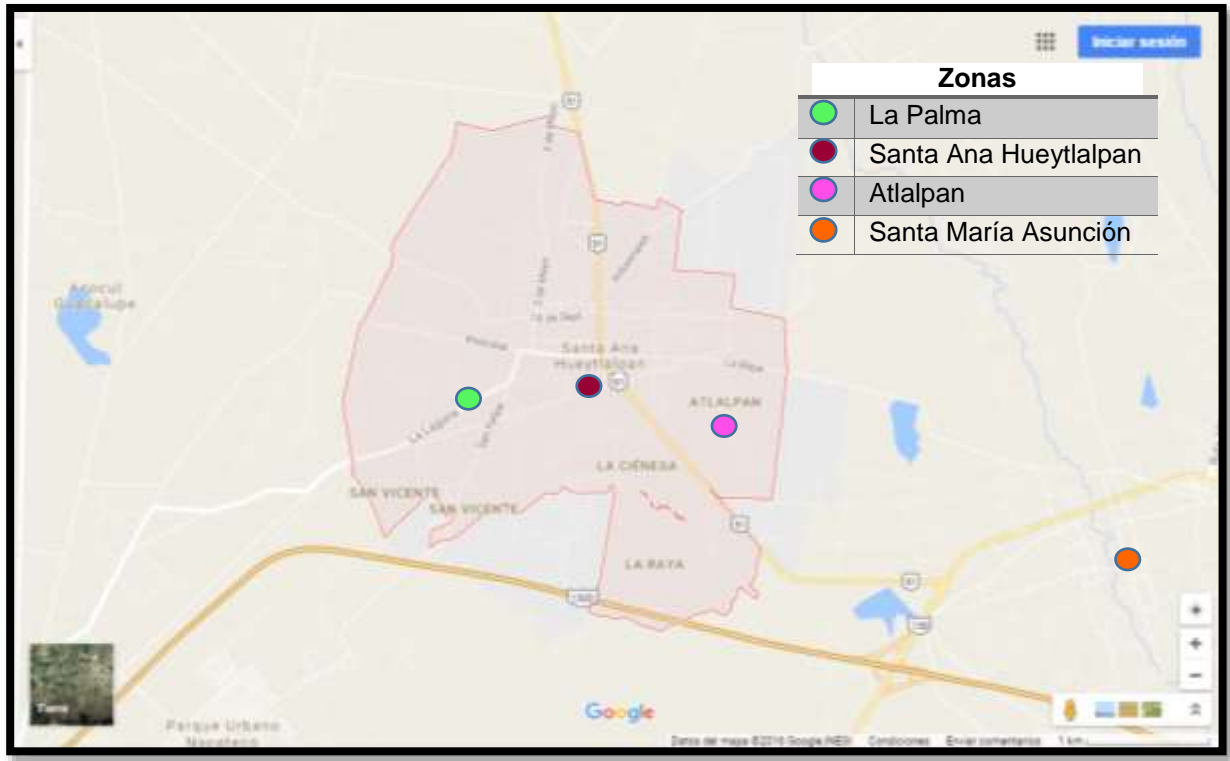
En total se aplicaron cuarenta entrevistas en profundidad y encuestas, que se distribuyeron en quince colonias del municipio de Tulancingo, las cuales se dividieron en dos zonas:

Figura 4.3.-ZONA A Puntos de aplicación de entrevistas en el municipio de Tulancingo de Bravo



Fuente: elaboración propia a partir de imagen extraída de Google Maps.

Figura 4.4.-ZONA B Puntos de aplicación de entrevistas en el municipio de Tulancingo de Bravo



Fuente: elaboración propia a partir de imagen extraída de Google Maps.

4.2.3.2 Dificultades

a) Cronograma

Las fechas del cronograma propuesto por Prospera no coincidían con los lugares. Aquí, entra lo agendado en los días 11, 12, 15 y 16 de octubre. El 11 de octubre se aplicarían entrevistas en la colonia Francisco I. Madero (zona urbana). No obstante, ese mismo día se mantuvo la reunión del programa en la colonia Ejido Mimila (zona rural), la cual se tenía prevista el día 12 de octubre. Esto nos obligó a agendar nuevamente las entrevistas, además nos dejó sin programación para el día 12 de octubre. De igual manera, el 15 de octubre en la colonia Santa Ana Hueytlalpan se tuvieron modificaciones. De acuerdo al cronograma se realizarían seis entrevistas en la misma zona, distribuidas entre el 15 y 16 de octubre. No obstante, ya en el lugar se nos informó que solo se realizaría una reunión, por lo que tuvimos que aplicar las entrevistas el mismo día.

En el cronograma solo se tenían entrevistas agendadas hasta el día 17 de octubre. Lo anterior ocasionó que tuviésemos que reagendar las restantes. En los casos C33 al C36 se hizo directamente con los encargados del programa. Aunque, en los casos C37 al C40 el contacto fue con una vocal, la cual identificó a quien se debía entrevistar. Debemos señalar que en estos casos, la aplicación se realizó en zonas distintas a las planteadas con anterioridad.

b) Muestra

Si bien se tenía planteado identificar la muestra en las reuniones del programa, no siempre las beneficiarias se adecuaban a la misma. En la colonia Ampliación Rojo Gómez se tuvo que utilizar la técnica bola de nieve para la identificación. Y aunque se contaban con listas de beneficiarias, las cuales se podían consultar, estas no se nos mostraron en ninguna parte de la investigación. Por otra parte, en la colonia Guadalupe no se pudo ubicar beneficiarias con el perfil de la muestra. Aquí las mujeres entraban en el rango de edad, además de contar con hijos, sin embargo la fecha de ingreso al programa era posterior al 2013.

c) Participación de beneficiarias

El respaldo de Prospera sin duda facilitó no solo la identificación de las beneficiarias, sino mejoró la confianza de estas para con el entrevistador. No obstante, se tuvieron algunas dificultades. Por ejemplo, en la Ampliación Rojo Gómez una de las beneficiarias citadas no asistió, por lo que se tuvo que acudir a su domicilio para realizar la entrevista. O en la colonia La Cañada, donde se expuso ante las beneficiarias el tipo de muestra que se necesitaba, y no existió implicación, sino hasta que el encargado de prospera intervino. O en la colonia Santa Ana Hueytlalpan, donde la persona seleccionada para la entrevista abandonó el lugar. Sin embargo, en general se consiguió que la participación de las entrevistadas fuera positiva.

d) Comunicación

Al comienzo de la aplicación de las entrevistas se tuvieron problemas de comunicación. Lo anterior sucedió principalmente en lo relativo a las características de la muestra. El primer día de aplicación de entrevistas, el encargado de prospera había citado a dos beneficiarias. Y si bien cumplían con ciertas características de la muestra, estas no se adecuaban, por lo que se descartaron. Incluso en tres de los cuatro casos descartados (C12, C33, C41), fue precisamente la incompatibilidad con la muestra por lo que no se consideraron. Ya que en ninguno de los tres casos anteriores, las beneficiarias contaban con niños y adolescentes entre 6 a 18 años.

e) Otros

Nuestro primer acercamiento con algún organismo de Hidalgo, fue con la Secretaria de Desarrollo Social, de la cual no obtuvimos ninguna respuesta. De tal manera, decidimos acudir a la Delegación Estatal de Prospera, donde se nos atendió de manera inmediata. Al momento de la aplicación de entrevistas, también se presentaron problemas de acústica y de ubicación de los lugares donde se llevaban a cabo las reuniones MAPO.

4.3 La pobreza desde la perspectiva de las mujeres beneficiarias

Se ha preguntado a las entrevistadas ¿qué significa la pobreza? Como podemos observar en la tabla siguiente, la mujer relaciona la pobreza con cuatro

factores principales, entre ellos: a) la escasez de alimentos, b) la falta de recursos económicos, c) la falta de vivienda y d) la falta de vestido.

Tabla 4.6. Percepción de pobreza (respuesta múltiple)		
Pobreza	No. Casos	Casos
Escasez de alimentos	25	3,4,5,6,7,8,9,11,13,14,15,17,18,19,20,22,28,27,30,32,35,36,37,39,40,
Sufrimiento	1	1
No tener familia que apoye	3	15,16,25
Poseer poco	1	21
Falta de actitud	2	24,34
No poseer salud	3	6, 16,31
Falta de valores	1	17
Bajo nivel de estudios	3	3,23,38
Escasez de recursos económicos	12	4,5,6,7,8,10,18,22,25,31,38,39
No poseer Trabajo	6	2,5,6,10,28,38
No tener una vivienda	10	7,8,10,14,15,30,32,35,37,39
Escasez de vestido	8	6,8,11,19,20,27,28,37

Fuente: elaboración propia a partir de entrevistas a profundidad aplicadas en el municipio de Tulancingo de Bravo, México.

La escasez de alimentos es lo más representativo, ya que de las treinta y seis entrevistas, en veinticinco casos, es decir, en un 69.4%, la mujer la considera relacionada con la pobreza. En el caso C9, la mujer responde que se es pobre cuando no se cuenta con alimento, y al mismo tiempo señala que ella es capaz de cubrir esa necesidad. Algo similar sucede en el caso C11, solo que aquí la beneficiaria habla en tercera persona, dando a entender que ella no se encuentra en esa situación. El caso C32, nos aporta una posible explicación de la trascendencia de contar con alimento. En primera parte, señala que una persona pobre no tiene para comer, posteriormente, cuando se le pregunta si es

pobre, su respuesta nos da a entender que al contar alimento en su hogar, no se considera en condición de pobreza.

E.- ¿Qué significa la pobreza?

C9.- *No tener nada, no tener de comer, gracias a dios si tenemos.*

C11.- *Muy feo, bueno yo he visto personas que son pobres y que no tienen ni para comer...*

C32.- *Ser pobre es cuando de veras no tienes ni para comer, no tienes ni donde vivir, para mí eso es una persona pobre, que viven en las calles y no tienen que comer.*

E-Con base a su anterior respuesta, ¿Se considera pobre, sí o no, por qué?

C32.-Pues no, porque pues como yo le he dicho a mi esposo, mientras tengamos como dicen para unos frijoles y un kilo de tortillas para mí no es ser pobre.

La falta de recursos económicos es el segundo factor, que describe la pobreza, y como sabemos parte de estos recursos son empleados en alimentación, sería interesante conocer en qué proporción son utilizados para la adquisición de alimento. Esto con el objetivo de determinar con mayor precisión, su importancia como factor determinante de la pobreza desde la perspectiva de la mujer. Además, debemos tomar en cuenta que solo cuatro beneficiarias (C10, C25, C31, C38) de las doce que mencionan que la falta de recursos económicos no señalan la falta de alimentos.

De los cuatro casos que mencionan la falta de recursos económicos omitiendo la escasez de alimentos, el caso C10 menciona la vivienda. Cuando se le pregunta si se considera pobre, su respuesta inmediata es: *C10.-No, pues porque ya hemos arreglado un poco la casa...* , o, cuando se le pregunta qué piensa que necesita para poder decir que tiene una buena calidad de vida, responde *C10.- Necesitaría trabajar, necesitaría ampliarla para que todos viviéramos más cómodos.* Es decir, vuelve a responder refiriéndose a la vivienda. En este caso, la mujer argumenta que no cuenta con vivienda propia, sino que es prestada por sus abuelos. Sin embargo, en su diálogo la asume como propia.

En cambio el caso C25 le otorga alto valor a la familia. Mientras que el caso C31 se refiere a la educación y el C38 a la salud.

E.- ¿Qué significa la pobreza?

C10.-Cuando viven, son de muy escasos recursos, su casa es de tierra, y así, de (pausa), no se laminas, no se puede trabajar. (vivienda y trabajo)

C25.-Hay de pobres a pobres, pobres del alma, pobres de que no tienen dineros y pobre de que aunque tengan dinero pero no tiene el amor. (familia)

C31.-Una persona que no tiene, lo que, no, lo que necesita, sino que no tiene prácticamente nada, porque yo no te puedo decir que soy pobre, gracias a Dios tengo salud, tengo ayuda, entonces yo no te puedo decir que soy pobre, es una persona que no tiene ni salud ni dinero para atenderse , ni nada. (salud)

C38.- Pobre de educación, no sé, si eres pobre de dinero, porque no quieres, no tienes un trabajo. (educación y trabajo)

4.3.1 Percepción de la propia condición

Los PTC están enfocados en individuos o familias en condición de pobreza o pobreza extrema. Si bien, de acuerdo a los métodos de focalización utilizados por este tipo de programas, los beneficiarios se encuentran en pobreza, de forma predominante no se consideran pobres¹⁵⁷. De las treinta y seis entrevistas, en veintiséis casos (72.2%), las mujeres no piensan que se encuentren en esta condición, solo dos (C21,C24) de ellas admiten estarlo y las ocho restantes (C1, C11, C14, C17, C23, C28, C35,C40) reconocen solo cierto grado de pobreza.

¹⁵⁷ De acuerdo a Sen (2010; 313), la gente desesperadamente pobre puede carecer del coraje para desear cualquier cambio radical y típicamente tiende a ajustar sus deseos y expectativas a lo poco que ve como factible.

Tabla 4.7.-Percepción de la propia condición de pobreza

Tipo	Caso	No.	Ejemplo
No pobre	2,3,4,5,6,7,8,9,10, 13,15,16,18,19,20 ,22,25,27,30,31,3 2,34,36,37,38,39.	26	C5.-No, porque ahorita tengo un empleo, tengo el programa y la va uno pasando con lo que gana.
Pobre	21,24	2	C21.-Nosotros, que casi no tenemos mucho, más lo poquito que tenemos, este, yo digo que es pobreza... C24.-Yo me considero pobre, E.- ¿Por qué? C24.- Porque no tengo estudio, no tengo casa, no tengo nada, pero eso no quiere decir que me eche a la perdición por ser pobre.
En cierto grado de pobreza	1, 11, 14, 17, 23, 28, 35,40	8	C11.-Pobre, pobre, lo que se dice, no mucho, ya trabajando los dos ya no padeces tanto de pobreza.

Fuente: elaboración propia a partir de entrevistas a profundidad aplicadas en el municipio de Tulancingo de Bravo, México.

Aquí surge una pregunta trascendental ¿cómo combatir la pobreza, si el receptor del beneficio no se considera en esta condición? nos encontramos ante individuos que no son conscientes de ser pobres o cuya percepción de pobreza es distinta a la que el programa trata de combatir mediante los PTC. Por lo que, podríamos estar frente a hogares que no pretenden salir de la pobreza, no porque no quieran, sino porque el significado de pobreza es diferente al que consideran los programas. De cierta manera los beneficiarios solo intentarían cubrir ciertas necesidades que consideran prioritarias.

Por otra parte, la mujer no suele mencionar la falta de educación en relación con la pobreza, tampoco lo hace con la falta de salud o trabajo, aunque identifican claramente necesidades como la alimentaria, la de vivienda, la de vestido, o la escasez de recursos económicos. Es necesario atender las necesidades que la mujer reconoce, pero no significa, que el diseño de los

programas debe de ser determinado únicamente por las mismas¹⁵⁸. En el caso de la omisión de la salud, este puede estar relacionado con las características de la muestra, ya que nos encontramos con mujeres entre 18 a 30 años de edad, las cuales en general son sanas y no presentan problemas de salud considerables, a los que por ejemplo tendrían beneficiarias de una edad mayor, además de que la salud de los integrantes del hogar está controlada por el programa, mediante citas médicas cada determinado tiempo.

4.3.2 La mujer en el combate a la pobreza intergeneracional

Para determinar el rol de la mujer en el combate a la pobreza intergeneracional, es decir, la ruptura de la pobreza de padres a hijos, se preguntó, ¿qué cree que puede aportar como mujer para que sus hijos eviten caer en la pobreza?

Tabla 4.8.-Aportación de la mujer en el combate a pobreza de los hijos		
Aportación		No.
Educación		1,2,3,4,6,7,8,10,15,16,17,20,22,23,24,25,27,31,32,34,35,36,37,38,39
Trabajo	Enseñarles a trabajar	5,7,14,18,20,24,32,38,40
	Trabajo de la madre	21,28,37
Ahorrar		9
Vestido y alimentación		2
Administrar bien los recursos		19,30
Valores		13

*El caso 11 no se le ha preguntado..

Fuente: elaboración propia a partir de entrevistas a profundidad aplicadas en el municipio de Tulancingo de Bravo, México.

Hemos encontrado que la mujer considera que su aportación está enfocada principalmente en dos sentidos:

¹⁵⁸ Atendiendo a la capacidad de ser feliz como un aspecto principal de la libertad a valorar dentro del enfoque de capacidades. Sen (2010; 314), señala la necesidad de prestar especial atención a que una escala de felicidad puede resultar engañosa. Ya que, puede conducir a la ignorancia de la significación de otras privaciones posiblemente no bien juzgadas.

a) educación

En veinticinco casos, representativos de un 69.4% de la muestra. La mujer considera que si sus hijos se continúan preparando, estos pueden contar con un mejor nivel de vida.

C4.-Me aplico con ellos en la escuela, que desde chiquitos sepan que pesa menos un lápiz que una pala.

C10.- Educarlos, y decirles que estudiar es bueno, porque ellos pueden salir adelante.

C25.-Darles estudios para que ellos tengan un mejor porvenir un mejor sueldo, darles amor y darles motivos para que ellos sigan estudiando.

b) empleo

El empleo es mencionado en doce casos, que son representativos de un 33,3% de la muestra. Aquí podemos observar dos perspectivas. Una de ellas en la cual la mujer inculca a sus hijos que deben trabajar:

C20.-Enseñarles a trabajar y que sigan estudiando para que puedan tener algo en la vida.

C38.- Inculcarles el trabajo y que sigan estudiando.

La otra, donde la madre por medio de los recursos obtenidos de su trabajo, se encarga de cubrir ciertas necesidades de sus hijos:

C21.- Trabajar para que mis hijos no pasen lo que yo viví, trabajar más.

C28.-Trabajar y ayudarle al papá para que nos alcance.

C37.- Tengo que seguir trabajando, apoyándolos, para que ellos estudien, tengan un mejor estudio, y que cuando sean grandes sean alguien importante en la vida, tengan ellos para sobresalir.

Como podemos observar, es bastante claro que la mujer considera que la educación y el trabajo, son los dos medios principales con que cuenta para evitar

que sus hijos caigan en la pobreza. Aunque debemos reconocer que la educación de los hijos está por encima del aspecto laboral. Incluso en este último, la mitad de las entrevistadas que lo mencionan (C7,C20, C24, C32, C38,C40), lo hacen en combinación con la educación. Sin embargo, únicamente en cinco de las treinta y seis entrevistas, es decir, en un 13.88% de los casos, la mujer considera que puede evitar que sus hijos caigan en pobreza aportando algo distinto a la educación o al trabajo.

4.3.3 La importancia de la vivienda

El que la mujer sea la dueña de la vivienda en la cual habita, debe otorgarle mayor confianza ante cualquier eventualidad que surgiese en el seno del hogar. Sin embargo, la misma condición de pobreza de la población aquí estudiada, les dificulta la adquisición. Las mujeres de nuestra muestra en ningún caso refieren ser dueñas únicas de la vivienda, aunque sí mencionan ser copropietarias, regularmente con la pareja¹⁵⁹ (C2, C11, C20, C27, C30). A pesar de ello, encontramos efectos positivos en las mujeres. Por ejemplo, en el caso C2, la entrevistada refiere sentirse tranquila de tener un hogar donde vivir, y de cierta manera orgullosa de lo que ha logrado. En el mismo sentido encontramos el caso C11. Aunque aquí, la mujer piensa en la vivienda como su aportación para el bienestar de sus hijos.

C2.-Tranquilidad más que nada, porque, tengo un hogar donde (pausa), que no estoy pensando a qué hora viene o llega el casero porque no pague la renta. Me siento satisfecha, porque hemos trabajado durante muchos años para lograr lo que tenemos.

C11.-Significa mucho, la casa no es para mí, es para mis hijos. Poco o mucho, si tengo. Si yo algún día no llego a estar, ellos tienen donde estar.

Predominan los casos de viviendas prestadas, que en su mayoría pertenecen a familiares cercanos como padres o abuelos. Ello, implica la existencia de cierta dependencia con los progenitores. Sin embargo, el cohabitar con familiares cercanos no asegura la permanencia en la vivienda, sino que en

¹⁵⁹ En tres casos la pareja figura como dueño único (C3, C4, C37).

algún momento podrían verse en la necesidad de abandonar el lugar. Por ejemplo, en el caso C7 la mujer menciona haber tenido problemas con su madre, lo que le obligo a dejar la vivienda que le era prestada e ir a rentar un cuarto junto con su esposo e hijo. Otro caso similar es el C35 en el que la mujer menciona que su padre le prestaba una vivienda cuando el falleció la propiedad quedó intestada, lo que ha llevado a parte de la familia de su padre a buscar su desalojo de la vivienda. Incluso, algunos casos no se plantean un escenario en el cual se vean en la necesidad de tener que abandonar la propiedad. Por ejemplo, en el caso C25, la beneficiaria admite que familiares le prestan un cuarto y una cocina para poder habitarlo. Sin embargo, menciona haber comenzado junto con su pareja a construir dentro de esa propiedad.

El que las mujeres renten junto con sus familias una vivienda, podría revertir de algún modo esta dependencia. No obstante, esto no parece ser una opción frecuente. Uno de los principales motivos parece estar vinculado directamente a la condición de pobreza de las familias. El que la mujer este a expensas de un tercero para su permanencia en la vivienda, condiciona su poder de decisión dentro del hogar. De tal manera, se les preguntó a las entrevistadas lo siguiente: ante alguna adversidad que le llevase a salir de esta vivienda ¿qué haría, a quién recurriría? En primera parte la pregunta iba directamente enfocada a saber cuál sería el comportamiento de la mujer ante algún problema que surgiese con su pareja y que le obligase a salir de la vivienda. Sin embargo, a sugerencia de autoridades de Prospera, las cuales pensaban que la pregunta podría generar cierta incomodidad debido a la suposición de violencia familiar, decidimos modificarla.

Los resultados obtenidos demuestran un apego significativo hacia la familia. La mayor parte de las entrevistadas, incluso aquellas que actualmente habitan en una vivienda prestada (comúnmente por familiares), refieren que acudirían a otros familiares. Por otra parte, un segundo grupo señala que optaría por rentar y en menor medida buscaría auxilio del gobierno. La confianza en el gobierno para aliviar problemas relacionados con la vivienda es muy baja. Por ejemplo, el caso C11, menciona que recurriría a la presidencia municipal, debido a que no cuenta con ayuda de sus familiares. En tanto, el caso C15, señala que iría a un albergue, ya que su familia se encuentra lejos. Una vía que facilitaría a

las familias para poder contar con una vivienda, son los créditos. Los créditos manejados por la mujer, también pueden contribuir al empoderamiento (Ferreira, 2004). Algunos PTC, como Prospera los están implementando, pero no están dirigidos a vivienda, sino a actividades productivas.

4.3.4 El programa como vía para el empoderamiento de la mujer

En la mayoría de los PTC, la mujer es la receptora de los beneficios. La razón es que se considera que ella administra de mejor manera los recursos para el bienestar del hogar. Existe también el supuesto de que recibir estos recursos económicos le otorga a la mujer confianza y poder de decisión dentro del hogar, lo que debería tender a empoderarla. No obstante, existen divergencias, por ejemplo, la sobrecarga de actividades que le provoca el cumplir con las condicionalidades del programa, la encasilla a la estructura tradicional, además que el empoderamiento se limita, al no ser ellas mismas quienes producen estos recursos.

En la entrevista, hemos planteado una serie de preguntas para tratar de vislumbrar si el recibir el beneficio económico empodera en algún sentido a la mujer. Una pregunta ha sido la siguiente: ¿es usted quien administra los recursos económicos provenientes del programa? El ser titular del programa no necesariamente significa que se administren los recursos, es decir, se podría recibir, pero otra persona administrarlo. Sin embargo, de acuerdo a las respuestas obtenidas en las entrevistas, ellas declaran hacerlo. La transferencia monetaria se utiliza principalmente en alimentación, vestido y calzado, educación de los hijos, salud, así como gastos para el mantenimiento del hogar.

Tabla 4.9.-Destino de los recursos provenientes de la transferencia monetaria

Alimentación	Vestido y calzado	Educación	Salud	Gastos del hogar	Limpieza
Leche, yogurt, aceite, fruta, verdura.	Zapatos, uniforme, pantalones, playeras, camisas.	Útiles, cartulinas, inscripción, mochila.	Asistencia medica	Servicios: gas, luz	Suavitel, Shampoo.

Fuente: elaboración propia a partir de entrevistas a profundidad aplicadas en el municipio de Tulancingo de Bravo, México.

C1-Voy a una tienda compro, pues ahí lo que necesito para mi casa, jabón, aceite, leche, les compro yogurt, les compro cosas, de ahí aparto dinero y les compro un par de zapatos a cada niño o una muda de ropa.

C28-Su alimentación, si le hace algo de falta en la escuela o sus útiles.

C40-Lo destino a que unas frutas, verduras este y un pedacito para pagar la luz y para pagar el gas, lo distribuyo más que nada.

Sabemos que la mujer recibe y administra los beneficios, al menos en la muestra utilizada. Ahora, necesitamos conocer el significado que tiene para las entrevistadas el tener el control de este recurso, es decir, si la está empoderando de alguna manera. A las beneficiarias se les preguntó ¿qué significa para usted el tener el control de esos recursos? Ante esto, hemos encontrado que la mujer adquiere cierta confianza al recibir y poder administrar los recursos. En algunos casos lo observamos más claramente, ya que mencionan que el beneficio les hace sentir que aportan algo para el mantenimiento del hogar (C7, C39), o se sienten útiles (C15). De manera general mencionan que ven de manera positiva recibir este beneficio. Sin embargo, también hemos observado que el significado de la transferencia monetaria lo asocian en la mayoría de los casos con el beneficio de sus hijos (C1, C34).

C1.-Un beneficio de que diga, yo puedo administrar lo que es de mis hijos.

C34.-No sé, que, que yo no lo voy a malgastar en otras cosas, yo lo utilizo en beneficio para mis hijos.

La mujer no solo admite ser la administradora de los recursos, lo asume en su dialogo (C3). Esto refleja confianza en la mujer, el beneficio lo recibe ella y por lo tanto ella tiene el poder de decisión en el empleo del beneficio económico (C19, C25). En el caso C25, la mujer señala que por su propia cuenta ingreso al programa, además de reconocer que ella cumple con las condicionalidades provenientes del programa. Por lo tanto esto le da derecho a administrar los recursos. No obstante, como hemos mencionado, la mujer se plantea que el beneficio le pertenece a la familia.

C3.- Es bueno porque nadie va a venir a decirme ten esto para comprarles a tus hijas.

C19.-Yo soy la beneficiaria, a mí me lo dan.

C25.-Representa que tengo valor, yo me metí al programa, yo asisto a todos mis talleres y yo voy a administrar el dinero.

4.3.4.1 La situación de los hogares antes de incorporarse al programa

El motivo principal de las beneficiarias para aplicar a este tipo de programas ha sido cubrir las necesidades del hogar. Un claro ejemplo de precariedad es el caso C2, la mujer se mantenía junto con su familia con productos que cosechaban, y no paraban de trabajar, descuidando incluso su salud. En la actualidad su situación es complicada, ya que la mujer señala que el padre de sus hijos le abandono, además es uno de los tres casos que refieren no haber tenido ningún estudio (C2, C21, C30). Sin embargo, debido a su condición de extrema pobreza el recibir el beneficio derivó en un impacto significativo para la mejora de sus condiciones de vida, además de que le brindó confianza. El beneficio no es suficiente para cubrir todas las necesidades del hogar, por lo que la mujer continúa laborando. Sin embargo, no descuida su salud por trabajo, en caso de que llegase a enfermar lo suspendería, opción con la que anteriormente no contaba. Por lo que el beneficio le da la oportunidad de poder suspender su trabajo parcialmente para cuidar de su salud.

C2.- Sobrevivíamos de las habas, de los chicharos, de los elotes, de la cebada.

C2.- “Cuando recibí mi primer pago, yo sentí que tenía mucho dinero, se me hacía mucho dinero, no (muletilla), yo lo primero que fue, fue primero su ropa de los chamacos, sus zapatos, y su comida, no, yo sentía un alivio y una felicidad porque yo dije tanto dinero, no, me sentía yo en la gloria”.

C2.-Fíjese que no, no sabíamos que era uno enfermarse, no sabíamos cuando nos enfermábamos, mi papá, mi mamá, nadie nos enfermábamos, antes yo no veía eso, ni consultas, ni nada, ahora sí E-¿una gripe por ejemplo? C2.-No, haga de cuenta, si te daba una tosecita, una, dos, tres y hasta ahí y a trabajar, y ahí

nada de me sentí mal y no vine a trabajar, y ahora no, me siento mal y estoy bien enferma y suspendo mi trabajo y no voy a trabajar.

La situación general de las mujeres antes de recibir el beneficio del programa era precaria. Para cubrir las necesidades del hogar, la mayoría de los casos, mencionaron que tenían que incorporarse al mercado laboral o extender sus horarios. Algunas mujeres declaran que el recibir el beneficio, les permite reducir el trabajo, y lo hacen con el fin de cuidar el hogar (C4, C7, C13, C15) . Es decir, el programa puede en cierta medida desincentivar la incorporación de la mujer al mercado laboral, e incentivar el mantenimiento de la estructura tradicional. Esto se da debido a que el beneficio proveniente de este programa, cubre en parte los recursos económicos que la mujer obtendría si trabajase.

C4.-Porque a lo mejor con la ayuda que te da el gobierno puedes trabajar menos y así le puedes poner más atención a tu familia.

C7.-Yo tenía dos trabajos, serigrafía y armaba juguete a domicilio. Dedicaba más tiempo a trabajar y menos a mi hijo. Si, me ayudó mucho porque pude quitarme un trabajo.

C13.-Trabajando, trabajaba un poco más E.- ¿por qué ahora no trabaja la misma proporción de tiempo? C13.-Ahorita por los niños, y por (pausa), porque tengo un apoyo (beneficio) de Prospera y complementa todo lo que hace falta

De los quince casos de mujeres que declararon no trabajar al momento de la entrevista, más de la mitad se encontraban laborando cuando no contaban con el beneficio (C7, C11, C15, C19, C20, C21, C27, C30). Otros casos de mujeres que no trabajan declararon que el hombre proveía al hogar e incluso en ocasiones tenía que extender su horario laboral (C8, C10, C31), y solo tres de las beneficiarias que no trabajaban antes de recibir el beneficio tampoco lo hacen actualmente.

C15.-Yo trabaja y descuidaba a mis hijos, y pues nos limitábamos un poquito más.

C30.-Teníamos que trabajar los dos, preocuparnos, de que cuando entrara a la escuela el niño, comprarle el uniforme, comprarle los zapatos, los tenis, lo que

se ocupaba para lo que se llevaba de lunch el niño, teníamos que trabajar los dos.

C8.- Mi esposo era el único que trabajaba y a veces metía más horas.

C10.-Nos las veíamos duras, rentábamos, mi esposo tenía que trabajar más y ahí apretados.

4.3.4.2 Las condicionalidades

De acuerdo con el punto 3.6.2. de las ROPDHO 2013, el programa contaba con condicionalidades educativas y de salud. En las primeras, se exigía la inscripción de menores de 18 años a la escuela, ampliado a 22 años once meses en jóvenes con necesidades especiales. De igual manera se exigía una asistencia escolar de al menos 85%. En salud, la familia se debía inscribir a una unidad médica, así como asistir a citas preventivas y acudir a pláticas educativas de salud. Las reuniones de beneficiarias¹⁶⁰ igual eran parte de este programa, que si bien no son de asistencia obligatoria, el no acudir conllevaba a sanciones.

El PDHO entregaba el beneficio preferentemente a la mujer (Punto 4.1.1., de las ROPDHO 2013). En los PTC generalmente las mujeres son las principales receptoras y administradoras de los beneficios recibidos, así como las encargadas de cumplir con las condicionalidades que se exigen. De las treinta y seis entrevistadas, hallamos que en veintinueve casos (80.6%), la mujer declara que ella sola se da a la tarea de cumplir con las obligaciones que exige el programa y solo en siete casos (19.4%) encontramos que la pareja¹⁶¹ contribuye al cumplimiento de las condicionalidades. Comúnmente la pareja, en este caso el hombre, apoya en ir a dejar o recoger a los niños de la escuela, pero no en llevarlos a consultas, actividad la cual absorbe una cantidad considerable de tiempo. Aunque si lo hacen cuando a ellos les toca ir a sus citas médicas llamadas “consultas de sanos”.

¹⁶⁰ De acuerdo a las Reglas de operación de Prospera 2018, el no acudir tres veces consecutivas a las reuniones da como resultado el inicio de un procedimiento administrativo (punto 4.8), que puede conllevar a la baja definitiva del programa (punto 3.8.4.4).

¹⁶¹ La muestra está compuesta por quince mujeres casadas, trece viviendo en unión libre, y ocho solteras.

El que ellas sean las titulares del beneficio, ha provocado que se sientan responsables del cumplimiento de las condicionalidades. No obstante, la titularidad no implica la obligación de cumplir directamente con las condicionalidades, ya que el beneficio va dirigido al bienestar del hogar.

C1.- Yo, yo les compro lo que les hace falta (refiriéndose a sus hijos), yo voy a juntas, yo, todo yo.

C23.- Me tengo que dar mi tiempo para cumplir con mis obligaciones.

C7.-Me encargo yo que soy la titular, y es un beneficio que nos dan a todos.

C22.-Los talleres de salud los atienden las titulares que soy yo, tengo consulta con la nutrióloga con el menor de cinco años mi sobrino, al taller de MAPO asisto yo que soy la titular.

Un aspecto positivo de los PTC, es la atención a la salud de los miembros incorporados. No debemos olvidar que dentro de las condicionalidades que se exigen para conservar el beneficio, se encuentran algunas referentes a salud como: a) asistencia a consultas médicas por parte de los integrantes del hogar, b) control prenatal en caso de mujeres embarazadas. En el caso de México, el gobierno ha puesto en marcha a partir de 2004, el denominado Seguro Popular¹⁶². A través de este órgano se brinda atención en salud totalmente gratuita a los beneficiarios del programa. De ahí que prácticamente la totalidad de las entrevistadas refieren estar incorporadas a este servicio de salud¹⁶³.

Este es sin duda un aspecto positivo en lo que respecta a la atención a la mujer, que se ha generado precisamente a través de las condicionalidades. Por ejemplo, algunas mujeres señalaron que durante su embarazo y en ausencia del programa no asistían a consultas, o lo hacían esporádicamente, o también que tenían que asistir a atención privada. Ahora, debido a la exigencia de las

¹⁶² El Seguro Popular es un modelo de aseguramiento en salud mexicano perteneciente al Sistema de Protección Social en Salud (SPSS), que tiene como objetivo financiar la prestación de servicios de salud a las personas que no están afiliados a servicios de seguridad social como los del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) o el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado. https://es.wikipedia.org/wiki/Seguro_Popular

¹⁶³ El caso C30 señala que no se ha incorporado al Seguro Popular. No obstante, presenta el carnet del programa en el centro de salud y le brindan la atención.

condicionalidades, no solo se contribuye al cuidado de la salud de los miembros del hogar, sino que se muestra especial interés en el caso de que la mujer se encuentre embarazada. De igual manera, el brindarles información acerca del cuidado de la salud les permite tener una mejor planificación familiar (salud reproductiva).

Un aspecto negativo es que las condicionalidades pueden traer sobrecarga de actividades para la mujer. Debemos de tener en cuenta que no solo las citas médicas son las únicas obligaciones que se tienen que cumplir, entre otras están la asistencia escolar de los niños y/o adolescentes, o incluso las reuniones del programa (Prospera), etc. En el caso C2, la beneficiaria refiriéndose a las citas médicas argumenta que no va a trabajar por cumplirlas.

C2.-Si me toca hoy, no voy a trabajar a ningún lado, hago mi quehacer, pero voy y llevo a los niños donde tengo que llevarlos, y otra vez regreso a la casa, ya no los llevo a la escuela, sigo haciendo mi quehacer normal, y hasta el siguiente día voy a mi trabajo y no pasa nada.

La sobrecarga de actividades puede provocar cansancio y estrés en las mujeres. El caso C4, a pesar de que piensa que no le quitan tiempo, considera que todo el cumulo de sus actividades le crean estrés.

C4.-Así como quitar tiempo, no, no, yo como trabajo a veces se me hace pesado como estresante, ¿no?, que tengo que trabajar y ese día me toca asistir a mi junta.

Otros casos son el C2, C4, C16 y el C22, los cuales tienen complicaciones en el cumplimiento de las condicionalidades, ya que les obliga a buscar un trabajo donde les permiten ausentarse, limitándolas en la búsqueda de un mejor empleo. Por lo que acceden a trabajar bajo ciertas condiciones que les permite cumplirlas, como por ejemplo, trabajo esporádico, tiempo parcial, o trabajo desde el hogar.

C2.-Si me toca hoy (reunión de beneficiarias), no voy a trabajar a ningún lado.

C4.-Optas por trabajar o la junta, yo la junta, a veces en el trabajo discúlpeme, aunque me quede más tarde, pero yo siempre mis juntas, ahorita estamos en la entrevista y ahora me toca trabajar.

C16.-Por eso te digo que no cambio de trabajo, porque me conviene en ese sentido mi trabajo, porque me dan permisos para salir a juntas, o por decir ahorita la consulta que se me viene la semana que viene.

C22.-Si a veces en mi trabajo (refiere tiene complicaciones), por los permisos que a veces son varios, y tengo que a completar ese tiempo que me dan chance de salir.

Es de destacar que las condicionalidades van dirigidas al cuidado del hogar que tiene como objetivo no solo el combate a la pobreza a corto plazo, sino la búsqueda de la ruptura de la pobreza intergeneracional. Sin embargo, su observancia por parte de la mujer le obliga a adoptar el papel de cuidado del hogar, manteniendo con ello una estructura tradicional, y limitando sus posibles aspiraciones educativas y laborales.

4.4 La infancia de las beneficiarias

En el siglo XX tomó relevancia la protección de la infancia. Algunos antecedentes de la protección de los derechos del niño los encontramos principalmente en los siguientes documentos:

1) la Declaración de Ginebra sobre los derechos del niño en 1924. Este documento consta únicamente de cinco artículos. No obstante, se tocan temas fundamentales como: el desarrollo del niño (art.1); el cuidado de su alimentación y salud, el evitar su desamparo, así como buscar su adaptación (art.2); la prioridad de protección ante calamidades (art.3); el salvaguardarlo de explotación (art.4); y algo fundamental su educación (art.5).

2) La Declaración de la ONU Sobre los Derechos del Niño en 1959. Aquí se presentan diez principios que de manera general buscan proteger derechos como: la igualdad (I); el desarrollo del niño (II); el derecho a tener nombre y

nacionalidad(III); el ser dotado de alimentación, así como provisto de vivienda y servicios médicos (IV), protección especial para niños discapacitados (V); ser dotado de amor y comprensión (VI); educación gratuita(VII); prioridad de protección ante calamidades(VIII); protección contra el desamparo y explotación(IX); protección contra prácticas que fomenten discriminación(X). Sin embargo en estos documentos no se nos brinda una definición de infancia como tal.

Debemos de reconocer que la infancia es una etapa fundamental para el desarrollo de cualquier persona. No obstante, ¿qué entendemos por infancia? en este documento abordaremos infancia desde la definición planteada en la Convención sobre los Derechos del Niño el 20 de noviembre de 1989, la cual define en su artículo 1º lo siguiente: “se entiende por niño todo ser humano menor de dieciocho años”.

Tanto en el caso de México como el de Brasil, se formuló a las beneficiarias una pregunta relativa a la infancia. Esta cuestión fue pensada previendo que algunas de las mujeres se encontrarían nerviosas al comienzo de la entrevista. Lo que podría ocasionar cierta resistencia a brindar información valiosa para esta investigación. Por lo que, una pregunta de carácter general, que implicaba en este caso hablar acerca de la infancia, nos ayudaría a superar el primer contacto, y conllevar la entrevista en un entorno de mayor confianza. No obstante, encontramos información de relevancia del desarrollo de la mujer en su infancia que pudo haber contribuido a la reproducción de la pobreza intergeneracional, tales como abandono del hogar, alcoholismo, trabajo infantil, violencia, familias numerosas, hacinamiento, desempleo, empleo precario, entre otros.

4.4.1 Factores que incentivan la pobreza infantil

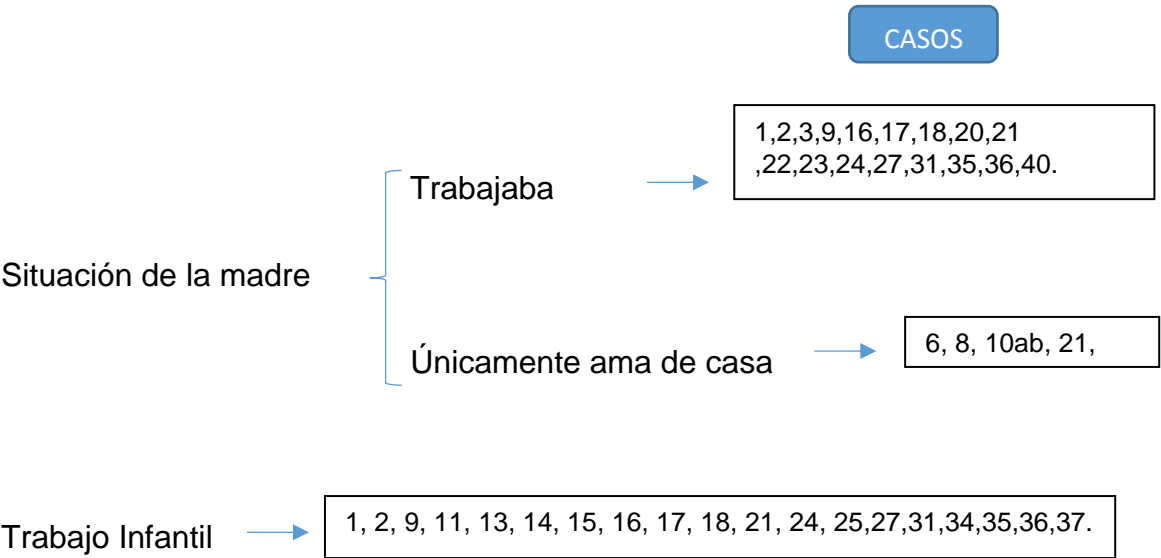
De acuerdo a la EOSS (2005), los factores que explican la pobreza infantil se pueden explicar desde: a) empleabilidad de los miembros del hogar, b) la composición del hogar, c) las transferencias monetarias gubernamentales que reciben los hogares, d) los servicios sociales.

a) Empleabilidad de los miembros del hogar

Los hogares en los cuales ninguno de sus integrantes cuenta con empleo, tienden a ser más pobres. O entre menos seguridad y calidad del empleo la pobreza del hogar se incrementa, incluyendo por consiguiente la infantil (EOSS, 2005).

El empleo es trascendental para reducir los niveles de pobreza, esto debido al impacto que los ingresos económicos suponen para el hogar. No obstante, se puede estar inmerso en el mercado laboral y continuar siendo pobre, resultado de las condiciones precarias en las que se podría estar accediendo. De las treinta y seis mujeres entrevistadas, en diecisiete casos (47.2%) encontramos indicios de que la madre laboraba, y en doce casos (33.3%) se combinaba con trabajo infantil. En cuanto al trabajo de la mujer es de destacar que eran de baja cualificación tales como: venta de tamales, comercio, trabajo doméstico, costura, lavado de ropa, entre otros.

Figura 4.5.-La situación laboral de la figura materna y el trabajo infantil en el hogar



Fuente: elaboración propia a partir de entrevistas a profundidad aplicadas en el municipio de Tulancingo de Bravo, México.

Las circunstancias identificadas por las que se incorpora la mujer a trabajar son las siguientes: a) cuando los ingresos económicos son insuficientes para el mantenimiento del hogar, independientemente de que el hombre se encuentre trabajando (familia nuclear), b) cuando la mujer se queda a cargo del hogar, y no cuenta con la ayuda de la pareja (familia monoparental). En ambos

casos la situación se agrava por tratarse de familias numerosas, lo que lleva en algunos casos la presencia de trabajo infantil.

Con respecto al trabajo infantil, encontramos diecinueve casos, representativos de un 52.8% de la muestra. El trabajo que realizaban los infantes era el de campo (cosecha de café, tomate, juntar cebada, etc.), la venta de frutas y verduras, empleo doméstico, en cocinas económicas, cremerías, florerías, farmacias y predominaba el trabajo de costura (deshebrar y poner botón). En el caso C21 encontramos la presencia de trabajo infantil, además se pueden vislumbrar en dos escenarios los factores que pudieron haber contribuido a la reproducción de la pobreza intergeneracional. La entrevistada C21 mencionó que su padre trabajaba y su madre se quedaba al cuidado del hogar (ama de casa), por lo que nos encontramos ante una estructura tradicional. La mujer también refiere que sus padres no contaban con suficiente dinero, por lo que ella y sus hermanos jamás pudieron estudiar. A pesar de que el hogar requería de recursos económicos para su sostenimiento, su madre no salió en ningún momento a trabajar. Una de las posibles razones para no incorporarse al mercado laboral pudo ser que ella era la encargada del cuidado del hogar.

Escenario 1)

C21-Mi papá trabajaba mi mamá no, cuando llegamos aquí, veníamos de un pueblito y pues el único que trabajaba era mi papá, y como no nos, bueno a ellos no les alcanzaba nunca me mandaron a la escuela.

En este mismo caso C21, el hogar sufre el abandono del padre, lo que ocasionó que la madre que en un principio se encontraba en el hogar como ama de casa, se viera obligada a salir a trabajar, ya que tenía que proveer a una familia numerosa (cinco hijos). Algo que no podemos determinar con certeza, es si el abandono del padre ocasionó el surgimiento del trabajo infantil, o ya estaba presente con anterioridad. Lo que si podemos conocer es que la madre y los hijos trabajaban cuando el padre ya no estaba en el hogar, y que además vivían en hacinamiento.

Escenario 2)

C21- *Se llevaban bien (sus padres), hasta que un tiempo mi papá, este pues, si este, tuvo otra señora y él se había ido un tiempo y después volvió.*

E-¿Qué actividades hacías, cuál era tu rol, trabajabas? C21-*Sí, a veces vendíamos chicles, a veces verdura, a veces este o sea varias cosas.*

C21-*Teníamos que ir a trabajar o a veces teníamos que ir con mi mamá que este nos llevaba a trabajar.*

Otro caso de trabajo infantil es el C25, que se trata de un hogar nuclear con cuatro miembros. La beneficiaria menciona que sus padres la alentaban a continuar estudiando para no terminar trabajando en el campo, pero abandonó la escuela. Además de cuidar ovejas trabajaba con su tía vendiendo abarrotes desde la edad de 12 años. No obstante el trabajo que realizaba no lo consideraba una obligación, y señala que disfrutó su infancia.

C25.-*Comence a trabajar a los 12 años me iba con mi tía a vender abarrotes en las plazas.*

E.- ¿Puede describir un día de trabajo? C25.- *Domingo me iba con mi tía a las cinco de la mañana, el día domingo nos íbamos a Huasca, lo único que yo hacía era acomodar el papel de baño, los jabones y de ahí despachar a la gente que llegaba a comprar*

En el caso C15, el hogar de la beneficiaria fue monoparental, su padre fue asesinado (asaltado) cuando ella tenía apenas tres meses de nacida, posteriormente la madre se casó a los dos años. En total el hogar estaba compuesto por nueve miembros, siete hermanos, la madre y el padrastro. Las labores que desempeñaba la entrevistada en el hogar fueron cuidar a sus hermanos menores, darles de comer y lavar los pañales de tela, aunque debido a la escasez de dinero se vio en la necesidad de trabajar a los nueve años en un taller de costura.

C15.-*Empece a trabajar a los nueve años en un taller de costura, deshebrábamos las prendas se llamaba el acabado* E.- ¿Por qué comenzaste a trabajar? C15.-*Igual me gustaba, prefería salirme de mi casa a trabajar que estar adentro, igual me ha gustado el trabajo no alcanzaba el dinero éramos muchos,*

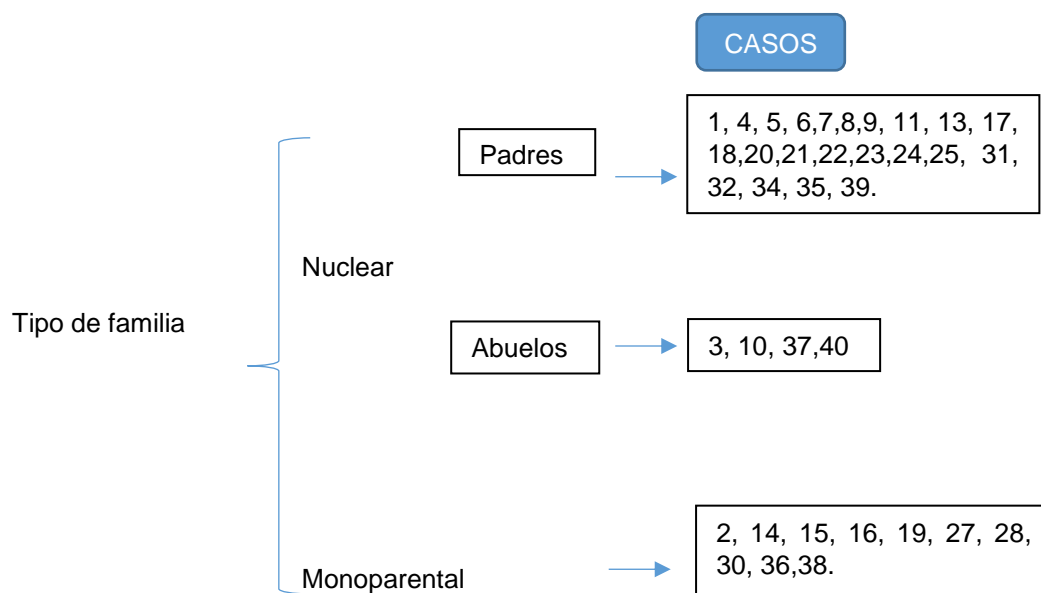
el marido de mi madre era mujeriego no aportaba lo suficiente y pues éramos siete, nueve con él y mi mamá.

b) Composición del hogar

En familias monoparentales y/o numerosas con tres o más niños, se incrementa el riesgo de pobreza. Inversamente, a mayor edad y educación de los padres se reduce el riesgo de pobreza (EOSS, 2005). Como se observa en la figura siguiente hemos distinguido dos tipos de familias: a) nuclear: la cual está integrada por padre, madre e hijos que viven juntos. No obstante, hemos incluido dentro del mismo tipo aquellas mujeres que vivieron con sus abuelos, ya que de alguna manera sustituyeron la imagen de los padres por la de los abuelos, b) monoparental: compuesta por madre e hijos, o padre e hijos o abuelo (a) e hijos.

Nos encontramos con la presencia de veintiséis hogares nucleares y diez monoparentales. De los hogares nucleares, veintidós estuvieron conformados por padre y madre, mientras que los cuatro restantes por abuelos. Por lo que en un 72.2% de los casos, las mujeres entrevistadas vivieron su infancia en un hogar nuclear. Mientras que un 27.8% lo hizo en hogares monoparentales.

Figura 4.6.-Estructura familiar de las entrevistadas en su infancia



Fuente: elaboración propia a partir de entrevistas a profundidad aplicadas en el municipio de Tulancingo de Bravo, México.

En cuanto a los progenitores de las mujeres entrevistadas¹⁶⁴, alrededor de una tercera parte no tuvo ningún tipo de estudios, con once y diez casos, representativos de un 30.5% (padre) y un 27.7% (madre). Agregando que en otros nueve (25%) y ocho (22.2%) casos, el padre y la madre no concluyeron la educación primaria. Es decir, en aproximadamente en la mitad de los casos, las mujeres fueron criadas en hogares donde el padre o la madre o ambos no tenían completada la educación básica. Con referencia a los padres y madres que estudiaron, estas últimas tuvieron mayor tendencia a completar el nivel primaria con catorce casos (38.8%), en comparación de los diez casos de los padres (27.7%). En cuanto al acceso a la educación media superior, era nulo en el caso de las mujeres, y muy escaso en el de los hombres, con únicamente dos casos.

Al preguntar a la entrevistada C3 acerca de lo que representó su madre en su infancia, la respuesta fue titubeante. Aunque identificó a sus abuelos como sus padres en vez de a sus progenitores. Lo anterior fue ocasionado en parte por el abandono del padre, y el que la madre saliera a trabajar para dar sustento económico al hogar, por lo que no convivió con ella. Por su parte, el caso C40 no dudo en considerar a sus abuelos como sus padres, señalando que creció y vivió con ellos. En la entrevista C37 la sustitución de la figura de los padres por la de los abuelos es más remarcada, ya que a diferencia de las otras mujeres que diferenciaban a sus padres de sus abuelos, la mujer del caso C37 se refería a sus abuelos como sus padres sin hacer ninguna distinción.

E-¿De la figura materna que recuerda, que representó su madre para usted en su infancia? C3-Pues (pausa), *yo la veía (pausa) como una más de la familia porque no estuvo con nosotros, yo veía más mamá a mi abuelita que a ella, porque, ella no estaba.*

E-¿A quién consideraba como sus padres? C40-Mis abuelitos, *porque le digo que yo crecí con ellos.*

C37.-*Y le ayudaba a mi mamá (abuela) a moler.*

¹⁶⁴ Las mujeres entrevistadas declararon no tener conocimiento de la educación del padre o la madre, en cuatro y en dos casos respectivamente. Mientras que en otros dos casos, no obtuvimos información de ambos.

Sin embargo, es de recalcar que en tres casos las entrevistadas señalaron que en su infancia les desagradaba la ausencia de sus padres. Incluso en los casos C10 y C40 señalaron que existieron conflictos en su entorno. Por lo que si bien pudieron haber sustituido la figura de los padres, en algún momento pudo resultarles complicado.

E-¿Qué le desagradaba de su infancia? C10-*La ausencia de mis padres.* E-¿Qué significó para usted esa ausencia? C10-*No sé, me hacían mucha, mucha falta* (suspira). E-¿En qué sentido? C10-*Pues en que en la escuela todos lo tenían.*

C40- *Lo que me desagradaba a veces es que luego la gente es este, como yo no tenía papá, o sea, luego se burlaban de eso, se burlaban que no, que mi mamá era una esto una así, porque yo no tenía papá.*

En la infancia de las mujeres que entrevistamos, existieron más familias nucleares que monoparentales, incluso si dejamos fuera los cuatro casos de aquellas que vivieron con sus abuelos (C3, C10, C37, C40). Por lo que la transmisión de la pobreza intergeneracional parece haberse dado con mayor recurrencia en familias nucleares que en monoparentales, al menos en nuestra muestra. Algo que si se cumple es en lo referente a familias numerosas tanto en nucleares como en monoparentales. Debemos señalar que lo encontramos en ocho de los diez casos de familias monoparentales (en el caso C14 y C19 no se pudo determinar ya que no se brindó el dato). En cuanto a las nucleares prácticamente la gran mayoría presentaba más de tres niños (as) dentro del hogar, y en seis casos no obtuvimos dicha información. Si bien no se planteó conocer si existía hacinamiento, se logró identificar cuatro casos (C20, C31, C33, C34), familias con entre cuatro hasta seis integrantes viviendo en un solo cuarto.

Figura 4.7.-Número de integrantes en el hogar durante la infancia de las entrevistadas

Caso/no. integrantes en el hogar

1(5), 2 (7), 4(9), 5(5), 6(4) ,8(4), 11(6),
12 (10), 13(7), 15(9), 16 (6) ,18 (6), 20
(5), 21 (7) ,23(10) ,24(7), 25(4) ,27(6),
28(4), 30 (9) ,31(7), 32(8), 34(4),
35(15), 36(5),37(5),38(8),39(5),40(5)

Fuente: elaboración propia a partir de entrevistas a profundidad aplicadas en el municipio de Tulancingo de Bravo, México.

c) Transferencias monetarias

En Latinoamérica los Programas de transferencias monetarias condicionadas han sido adoptados a partir de los años 90's. Se ha demostrado que estos programas son altamente efectivos en el combate a la pobreza de manera inmediata. Además de que su planteamiento, el cual exige ciertas condicionalidades para el mantenimiento del beneficio, está pensado como una vía para combatir la pobreza intergeneracional.

En esta investigación no se ha preguntado de manera directa si las madres de las entrevistadas recibieron algún beneficio de este tipo por parte del gobierno. Sin embargo, al preguntar acerca de cómo se han enterado del programa, solo el caso C33 ha mencionado que su madre fue beneficiaria de PROGRESA¹⁶⁵. Esto quiere decir que al menos en este caso no se logró revertir la pobreza intergeneracional.

E-¿Cómo te enteraste de programa? C33-Pues como mi mamá ya lo había tenido ella fue la que me lo pasó. E-¿En qué año lo obtuvo ella? C33-No me acuerdo, todavía estaba yo chica. E-Bueno, lo obtiene tu mamá C33-Y después me lo pasa a mí E-¿En qué año te lo paso? C33- Como en 2006 o 2007. E-En ese tiempo, ¿Cómo se llamaba el programa? C33- Ella dice que entró con el programa Progresas.

Los PTC combaten a la pobreza, no solo a través de la transferencia monetaria directa que se hace al hogar, sino también por las condicionalidades de salud y educativas exigidas, que contribuyen al bienestar de los niños y/o adolescentes. Por ejemplo, que los niños y/o adolescentes deban cumplir con un porcentaje mínimo de un 80-85% de asistencia escolar, mejora sus capacidades cognitivas; o el acudir a un número determinado de citas médicas anuales, se refleja en la salud.

Podemos incluso objetar que por medio de estos programas se está combatiendo el trabajo infantil, pero para ello la transferencia monetaria

¹⁶⁵ Al no haber cuestionado directamente pueden existir casos ocultos.

proveniente del programa debe ser tal que cubra los beneficios que el hogar pueda recibir en caso de que los niños y/o adolescentes trabajen. No obstante, aunque se cumpla lo anterior, no estamos seguros de que se esté evitando el trabajo infantil. Debemos tomar en cuenta que en algunos casos, estos recursos que se transfieren, pueden ser insuficientes incluso para cubrir las necesidades mínimas del hogar, por lo que, los niños se ven obligados a tener que trabajar, aunque sea de manera parcial.

d) Servicios sociales (guarderías infantiles)

En las entrevistas que se realizaron, gran parte de las madres de las ahora beneficiarias presentaron una incorporación al mercado laboral. No obstante, en ocasiones llevaban consigo a sus hijos al trabajo, o los dejaban encargados con familiares, que regularmente eran los abuelos. Esto nos habla de la inexistencia de servicios sociales apropiados. El cuidado de niños gratuito o subsidiado, disminuye el gasto de los hogares, y permite a la mujer poder buscar empleo y con ello contribuir al ingreso del hogar reduciendo la pobreza. Lo anterior es especialmente importante, sobre todo porque en los países latinoamericanos es precisamente la mujer quien toma el rol de cuidado del hogar.

C3-Viví la mayor parte con mi abuelita, porque mi mamá se tuvo que ir a trabajar, porque mi papá nos dejó cuando yo era muy chiquita y mi abuelita era la que se encargaba de nosotros.

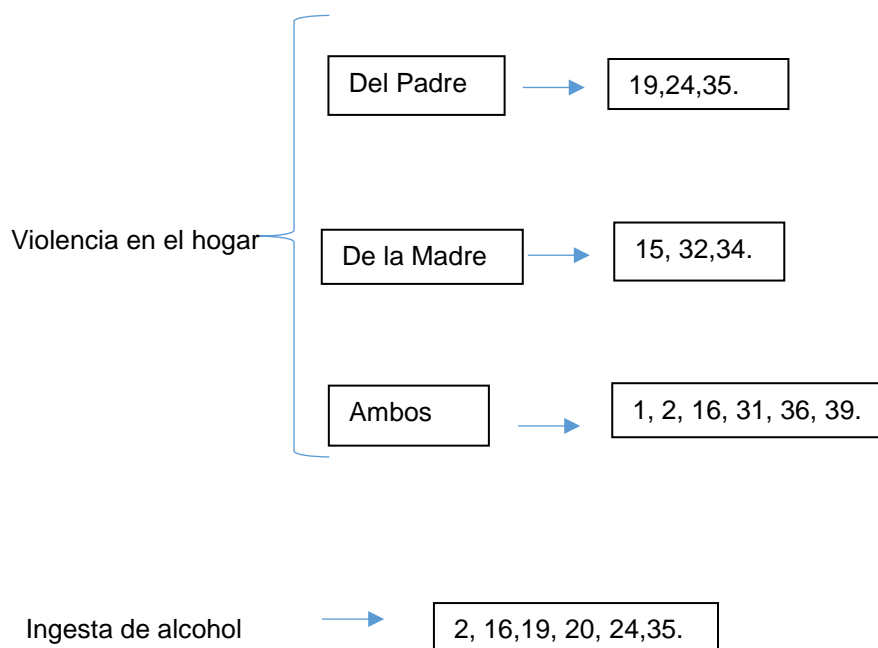
C41-Mi mamá tenía que trabajar como era madre soltera pues ella se iba a trabajar y me dejaba con mi abuelita y una de mis tías que me cuidaba.

El que las madres tuvieran a su cargo el cuidado de sus hijos no parece haber frenado su incorporación al mercado laboral. En sentido inverso pudo haberlo incentivado, esto atendiendo a que eran familias numerosas y requerían recursos para el sostenimiento del hogar, así que se veían obligadas a salir a trabajar. Sin embargo, combinado con el bajo nivel educativo, pudo ser determinante para una incorporación a trabajos de tiempo parcial y de baja calidad, cuyo aporte de recursos económicos al hogar es muy limitado.

4.4.2 Violencia e ingesta de alcohol en el hogar

La violencia en el hogar afecta sin duda el desarrollo de la infancia. El esquema nos muestra los casos en que la entrevistada refirió haber sufrido o presenciado algún tipo de violencia en el hogar durante su infancia. Encontramos doce casos (33.3%) en los que se puede considerar la existencia de violencia en el hogar, en cinco de ellos se combina con la ingesta de alcohol. Predominan los casos en que la violencia proviene tanto del padre como de la madre. Debemos recalcar que ninguna de las beneficiarias (Tulancingo y Mairipora) admitió encontrarse en situación de violencia, al no preguntar directamente se pudo haber ocultado la información.

Figura 4.8.-Casos en la infancia de las beneficiarias donde existen problemas de violencia e ingesta de alcohol



Fuente: elaboración propia a partir de entrevistas a profundidad aplicadas en el municipio de Tulancingo de Bravo, México.

En el caso C24 nos encontramos con violencia física en el hogar, que se combinaba con un caso de ingesta de alcohol. El padre golpeaba a la madre de la niña, y esta última señala que cuando el padre tomaba más alcohol (sábado o domingo), era seguro que existiera violencia, es decir, se entiende que incluso entre semana el padre ingería bebidas embriagantes y llegaba a golpear a su pareja. Otro caso en donde se menciona el alcohol es el C35. Aquí también el

padre golpeaba a la mujer. Sin embargo, la entrevistada dice no lograr entender la sumisión de su madre ante su padre. Finalmente, en este caso, el padre muere de cirrosis hepática años más tarde.

C24-Él era muy malo con ella, que yo me acuerde le pegaba muy frecuentemente, hasta dos o tres veces a la semana, y por dé a fuerza el sábado que llegaba más tomado, el domingo.

En el caso C15, la violencia provenía de la madre, la cual mediante una imagen de autoridad en el hogar, castigaba si sus órdenes no se cumplían. La sanción física que ejercía la madre es desproporcionada.

C15-Le tenía yo miedo, era una autoridad, es que tenía un genio muy fuerte, y este, si yo le tenía no (pausa), si miedo, o respeto, pero trataba yo de no contradecirla ni nada, E- ¿Qué sucedía cuando la contradecías? C15-Nos golpeaba, nos pegaba, E- ¿Con qué? Con lo que encontrara, palos, a mi particularmente me pegaba con los palos de la escoba hasta que me los quebraba.

Por último, en el caso C31, la violencia no es física, sino verbal que pudo afectar psicológicamente a los hijos. Los padres de la entrevistada peleaban en presencia de los hijos, ya que toda la familia habitaba un solo cuarto.

E.-¿Qué te desagradaba de tu infancia? C31-Que había veces que se peleaban y pues nos dábamos cuenta, teníamos un cuarto para todos.

4.5 La educación como vía para el empoderamiento de la mujer

La educación es una parte del proceso que lleva al empoderamiento de la mujer (Rowlands, 1998). Como hemos mencionado, la inversión en capital humano ha sido parte de la estrategia empleada por los PTC para el combate a la pobreza intergeneracional. Sin embargo, se ha fijado como población objetivo a los niños y adolescentes, dejando de lado a las mujeres jóvenes jefas de hogar. No obstante, la educación puede incentivar el empoderamiento de la mujer, no solo por el aspecto cognitivo, sino porque le permite acceder al mercado laboral con mejores perspectivas. Además de que la inversión en capital humano en la mujer, puede generar un efecto multiplicador si tomamos en cuenta su posición

dentro del hogar. Sobre todo por el nivel de interacción que guarda con los niños y adolescentes en el hogar.

En la segunda parte de la entrevista, se les ha formulado a las beneficiarias una serie de preguntas relativas a la cuestión educativa. Con respecto a la propia entrevistada, se preguntó si sabía leer y escribir, si asistía a algún centro educativo en la actualidad, que representaba para ella el que se asistiera a la escuela, si se había planteado continuar estudiando o regresar a estudiar, así como el significado que para su vida educativa tuvo el haber quedado embarazada . Aquí también se abordaron preguntas acerca de su familia, por ejemplo, buscamos conocer cuál era la opinión de su familia con respecto a que ella estudiara, también la experiencia de sus padres en la educación, de igual manera si dentro del hogar se contaba con niños y/o adolescentes entre 6 a 18 años que se encontrasen estudiando.

El promedio de edad de nuestra muestra fue de 26.5 años. Sin embargo, ninguna de las treinta y seis entrevistadas asistía en la actualidad a algún centro educativo. Entre ellas predominaba el nivel secundaria completado con veinticuatro personas y una incompleta, seguido por nivel primaria con siete personas, tres no estudiaron, y una comenzó a estudiar el bachillerato pero no lo concluyó. Además de que del total de las entrevistadas solo una no sabía leer ni escribir. Sería interesante monitorear, si con presencia del programa, existe una réplica en el caso de los hijos, o se mejora perspectiva en educación. No obstante, esto no compete a esta investigación, aunque queda abierta para futuras aportaciones.

4.5.1 Obstáculos para continuar o regresar a estudiar

De acuerdo a las respuestas recopiladas en las entrevistas, dos son los obstáculos predominantes que la mujer encuentra para continuar o regresar a estudiar: a) los hijos (veintiocho casos), representativo de un 77.8% de nuestra muestra, y b) escasez de recursos económicos (doce casos), representativo de un 33.3% de nuestra muestra. Solo en cinco casos las entrevistadas han dado alguna respuesta distinta, entre ellas la familia (sin considerar a los hijos), el trabajo, las labores del hogar, el programa y la edad.

En cuanto a la familia como obstáculo, el caso C1 menciona que el esposo no le permite regresar a estudiar porque considera que ella sería una competencia y su matrimonio se destruiría. De igual manera el padre de ella tampoco le permitió continuar estudiando, ya que decía que era una pérdida de tiempo. La edad es otro aspecto que se toma en consideración. Sin embargo solo la ha mencionado directamente el caso C17, argumentando que por su edad en estos momentos ya no consideraría incorporarse a algún instituto educativo. Encontramos también una posible estigmatización por la edad, por ejemplo, el caso C2 presentó dificultades en su infancia para incorporarse a estudiar, debido a que por su edad, la familia que la adoptó consideraba una vergüenza que asistiera a la escuela, siendo de mayor edad al grado que le correspondía. Aunque hemos mencionado estos cinco casos, nosotros nos enfocaremos en los dos principales obstáculos, que son los hijos y escasez de recursos económicos.

Tabla 4.10.-Principales dificultades para continuar o regresar a estudiar		
Obstáculos	No. casos	Casos
Familia	1	1
Trabajo	1	2
Labores en el hogar	1	3
Hijos	28	3,4,6,7,8,10,11,13,14,16, 18,19,20,22,23,24,25,27, 28,30,31,32,35,36,37,38, 39,40
Escasez de recursos económicos	12	4,5,7,8,9,15,16,17,22,24, 35,38
Programa	1	6
Edad de la mujer	1	17

*El caso 21 no estudio nunca y decidió no opinar.

*El caso 34 decidió no opinar.

Fuente: elaboración propia a partir de entrevistas a profundidad aplicadas en el municipio de Tulancingo de Bravo, México.

4.5.1.1 Los hijos

Una de las preguntas que se formuló fue la siguiente: ¿se ha planteado continuar estudiando o regresar a estudiar, y si es así, que incentivos o dificultades puede visualizar? Aquí pretendíamos conocer si existía algún indicio de probable incorporación a la vida educativa por parte de las entrevistadas. Y si era así, que incentivos u obstáculos se pudiesen encontrar. Incluso se les llegó a preguntar acerca del escenario que ellas consideraban ideal para su reincorporación o mantenimiento en el ámbito educativo.

La muestra en Tulancingo de Bravo, México tuvo un promedio de 1.8 hijos por hogar. En veintiocho de las treinta y seis entrevistas aplicadas, es decir, un 77.8%, las mujeres mencionaron que sus hijos serían un obstáculo para que ellas pudiesen regresar a estudiar. La respuesta al motivo por el que los hijos son el principal obstáculo, es evidente. Como hemos mencionado, la mujer ve como una responsabilidad tener a su cargo el bienestar de los hijos. Así que, el continuar o regresar a estudiar, absorbería tiempo que la mujer considera indispensable para el cuidado de sus vástagos.

Otro punto a considerar es que en la mayoría de las entrevistas, la mujer es capaz de reconocer que estudiar es significado de superación, y que podría incrementar el bienestar de sus hijos. En la entrevista C38, la mujer considera que la asistencia a la escuela permite enfrentar la vida en mejores condiciones. No obstante, al preguntarle si se ha planteado regresar a estudiar, finalmente resuelve que no.

E- ¿Te has planteado regresar a estudiar? C38- *Solo lo he pensado pero no (pausa), no (pausa) yo estoy consciente que no, no puedo porque mis pequeños están chiquitos, tengo dos hijos, entonces pues ahorita lo que yo quisiera es que ellos estudiaran.* E- ¿Prefieres que tus hijos estudien a que tú puedas volver a estudiar? C38- *si, si, si prefiero, ya estas alturas de mi vida prefiero que ellos estudien que saquen una carrera a que yo.* E- ¿Cuántos años tienes? *veintisiete años.*

La pregunta que surge es ¿por qué no regresa a estudiar, si eso le supone bienestar para su vida? Los motivos que le impiden no regresar a estudiar

pueden ser muy diversos, aunque ella señala que el principal obstáculo son sus hijos. Debemos recalcar que la mujer tiene dos hijos que se encuentran estudiando, uno en preescolar y el otro en primaria, además de que ella se encuentra trabajando. Por consiguiente busca trasladar ese bienestar que le supondría estudiar hacia sus hijos, es decir, su objetivo es mejorar las condiciones de ellos. Esto también se presenta en otros casos como el C14.

C14- Me gustaría estudiar, a lo mejor acabar una carrera, pero ya no, a estas alturas ya no puedo, o les doy estudio a mis hijos o estudio yo.

Incluso podemos observar en el caso C38, que a sus 27 años ella misma se considera que ya no está en edad para tratar de mejorar su condición de vida a través de la educación. Y aunque más adelante en la entrevista señala que en caso de estudiar sería para enfermera, esto es enfocado para mejorar las condiciones del hogar, no las suyas propias. Es decir, antepone el bienestar de sus hijos al suyo. Por lo que para conseguir que la mujer se reincorpore a estudiar, se le debe convencer, de que esta medida no afectará a sus hijos, más si los beneficiará.

Esta conducta de anteponer el bienestar de los hijos y del hogar al propio, parece determinar que sea la mujer la elegida como titular del beneficio de los PTC. Tal y como lo explica Joaquín Lavín, quien fuera Ministro de Desarrollo Social en 2012 en Chile:

“El premio (beneficio) está pensado en la mujer¹⁶⁶... la experiencia en el mundo es que si tú quieres que la plata llegue a la familia, entre entregársela a la mujer y entregársela al hombre se le entrega a la mujer... hay muchas razones, pero una es que la mujer se pone a sí misma, a ella misma en el último lugar de la lista de prioridades, prioriza sus hijos, prioriza su casa, entonces si tú quieres que la plata vaya a los niños y a la casa, dásela a la mujer y no al hombre, entonces quien va a cobrar este ingreso ético familiar es la mujer y el premio a quién consigue trabajo, está otorgado al trabajo de la mujer¹⁶⁷. (Ahumada et al., 2016; 176).

¹⁶⁶ Refiriéndose al Bono al Trabajo de la Mujer otorgado por Ingreso Ético Familiar en Chile.

¹⁶⁷ Para ver la fuente original de la entrevista realizada en programa Mano a Mano visitar página

La mujer parece no estar dispuesta a emplear tiempo del destinado al cuidado de sus hijos en estudiar, pero si en trabajar. Nos encontramos que en veintiuno de los treinta y seis casos, es decir, un 58.3%, las entrevistadas se encuentran laborando. Lo anterior podemos explicarlo atendiendo a que nuestra muestra está compuesta por personas que se encuentran en situación de pobreza o extrema pobreza. De tal manera, que la carencia de recursos económicos, agravada en hogares monoparentales, obliga a las mujeres a sacrificar tiempo del que emplea para el cuidado de sus hijos en trabajar, esto con el fin de obtener los recursos económicos suficientes para el sostenimiento del hogar.

Por ejemplo, en el caso C22, se refleja como la necesidad económica para el bienestar de los hijos, mueve a la madre de la entrevistada a buscar trabajo para solventar los gastos del hogar. Aquí la entrevistada señala: *Mi mamá tuvo la necesidad de trabajar para darnos escuela, porque lo de mi papá no era suficiente.* Otro caso es el C16, donde la entrevistada sostiene además un hogar monoparental. La mujer argumenta lo siguiente: *C16.-Por la misma miseria que te pagan no puedes dejar de trabajar y darte el lujo de estudiar ciertas horas, porque a fuerza tienes que solventar gastos a tus hijos que necesitan.* De tal manera que trabaja por necesidad, y al mismo tiempo se le cierra la posibilidad de regresar a estudiar.

En cuanto a la labor de cuidado de los hijos es sustituida por familiares, principalmente los abuelos, el hijo (a) de mayor edad, o por algún conocido o vecino, en ocasiones la madre lleva consigo a los hijos al trabajo (C35). Además, la mujer no se incorpora a estudiar, también, porque esto no trae consigo algún tipo de beneficio inmediato, más si le absorbe tiempo y recursos económicos, es decir, para una población en situación de pobreza o extrema pobreza no le es redituable. Las entrevistadas solo estarían dispuestas a estudiar, si se tratará de algún tipo de formación para algún oficio específico (por ejemplo, estilista) que implicara poder obtener recursos desde su hogar (C17, C30, C35).

4.5.1.2 La escasez de recursos económicos

La escasez de recursos económicos con doce casos (33.3%), fue el segundo obstáculo que refirieron las entrevistadas, como causa de que no continúen o regresen a estudiar. Algunas respuestas ante la pregunta ¿qué obstáculos puede visualizar para continuar o regresar a estudiar? fueron las siguientes:

C4-Yo creo que el dinero.

C5-Pues ahorita, la economía, la economía es la que no me ayuda a regresar a la prepa.

C9- El dinero que no nos alcanza, más que nada es eso.

C35-Pues la economía, la economía porque pues mi esposo pues gana poco. Y a parte pues sí, y a veces estira el dinero, ¿no?, para ciertas cosas. En donde estaba yo asistiendo era en el DIF, pero de todos modos pagas al mes creo \$100 y semanal son pasajes y pues lo que te piden de material y era lo que me perjudicaba.

De las doce entrevistas, donde las mujeres responden que el factor económico es un obstáculo para continuar o reincorporarse a estudiar, ocho de ellas se han insertado al mercado laboral (C4, C5, C7, C16, C17, C22, C24, C35), es decir, dos terceras partes. Lo que es motivado principalmente por la necesidad de solventar los gastos para el mantenimiento del hogar. Por ejemplo, en el caso C35 la mujer señala “*Pues la economía, la economía porque pues mi esposo pues gana poco.*” Otro caso donde se ve más claramente es el C16.-*Por la misma miseria que te pagan no puedes dejar de trabajar y darte el lujo de estudiar ciertas horas, porque a fuerza tienes que solventar gastos a tus hijos que necesitan.*

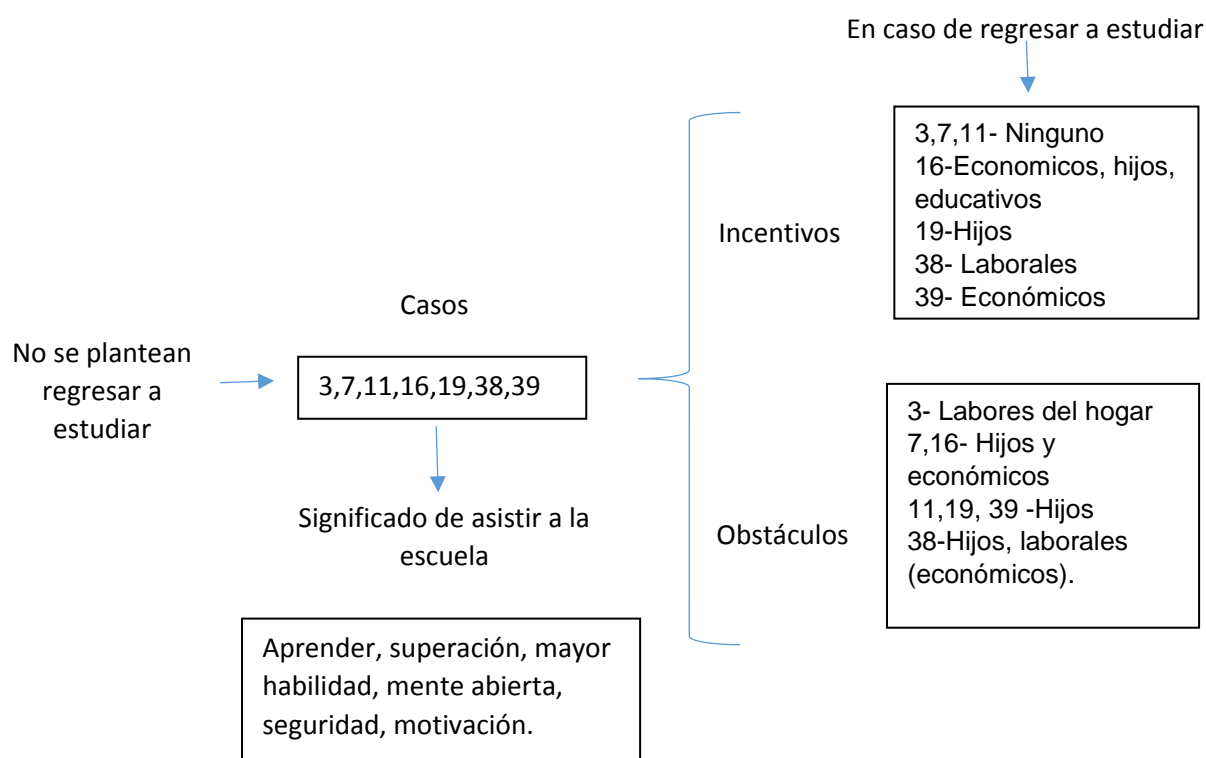
Además en cuatro de los ocho casos en los cuales la mujer trabaja, se sostiene un hogar monoparental (C5, C17, C18, C22). Los otros cuatro casos restantes que son hogares nucleares, nos llevan a otro punto, que se refiere a que en ocasiones no es suficiente para salir de la condición de la pobreza que trabajen tanto el hombre como la mujer.

4.5.2 La reincorporación a estudiar

En general las beneficiarias consideran que asistir a la escuela tiene un significado positivo. En veintiséis de los casos (72.2%), las mujeres señalan que estarían dispuestas a regresar a estudiar¹⁶⁸ y solo en siete casos (19.4%) responden que no regresarían. Si bien podemos actuar con mayor efectividad en cuanto a la reincorporación de las mujeres que han pensado en regresar a estudiar, la situación se dificulta en aquellas que no se han planteado hacerlo.

Como se mencionó, en siete de los treinta y seis casos la mujer refiere que no ha pensado regresar a estudiar. El que se cuente con obstáculos no significa la ausencia de incentivos lo que nos brinda una vía de acción. En realidad, las mujeres que no se plantean continuar o regresar a estudiar, así como las que lo hacen no se diferencian en gran medida. Lo que es relevante entre ellas, es que existiendo un incentivo, se puede intentar conseguir que opte por continuar o regresar a estudiar, claro, cubriendo los obstáculos. Solo en los casos donde no se tenga ningún incentivo (C3, C7, C11), resultaría muy complicado hacerlo.

Figura 4.9.-Reincorporación de la mujer a la educación



¹⁶⁸ Los casos C2,C21,C30 nunca han estudiado.

Fuente: elaboración propia a partir de entrevistas a profundidad aplicadas en el municipio de Tulancingo de Bravo, México.

Por ejemplo, en el caso C19, la entrevistada señala que no tiene pensado regresar a estudiar. No obstante, completó la secundaria con el Instituto Nacional de Educación para Adultos (INEA). Menciona que en Prospera se le presentó la posibilidad de terminar este nivel mediante la acreditación de un examen, siendo ella la que decidió presentarlo sin ningún tipo de coacción. Es decir, aun cuando ella no estaba dispuesta a estudiar, decidió presentarse al examen. La pregunta que surge es ¿por qué?

Podemos explicar lo anterior de la siguiente manera, por una parte ella pretendía motivar a su hijo, y pensó que si lo hacía, su hijo se encontraría incentivado a estudiar, es decir, ella sería el ejemplo a seguir. Por otra parte, el cuidado de su hijo, el cual le absorbía tiempo y era un obstáculo para estudiar se compensaba también, ya que la preparación previa para este examen no es necesaria, y si bien no tenemos constancia de si se preparó o no, en realidad esto no habría importado, debido a que si lo hubiese hecho, pudo haberse ausentado las veces que fueran necesarias para atender a su hijo. De tal manera, que el escenario que le planteaba INEA para concluir el nivel secundaria era el ideal, es decir, se suprimió el obstáculo que era el tiempo empleado para el cuidado de sus hijos, dejando únicamente el incentivo.

Hijos como incentivo C19

C19-Más que nada por mi hijo para motivarlo a él, que le guste la escuela, porque si a mí me ve que ay no, no, no me gusta ni estudiar ni nada. Pues él va a decir, no pues yo porque, es lo que luego igual digo, yo igual me quiero poner a estudiar por él.

Hijos como obstáculo C19

E ¿Te has planteado regresar a estudiar? C19-No (pausa y duda) E-¿Por qué? ¿Qué obstáculos encuentras? C19.- *Luego no me da tiempo por mis hijos.*

El Programa Especial de Certificación (PEC) que oferta INEA puede ser un programa que es tanto de acreditación como de preparación. Sin embargo, se convierte únicamente en una opción de acreditación para personas con problemas de tiempo ya sea por trabajo, cuidado de hijos o del hogar (C3), etc.

Las beneficiarias de PTC, comúnmente presentan las dificultades antes descritas, por lo que son potencialmente propensas a tomar únicamente este programa para acreditación, con una escasa o nula preparación previa. Aunque también tiene ventajas, hay que reconocer que el obtener un certificado le permite a la mujer tener mejores opciones de incorporación laboral, además de que genera confianza en ella, que debería tender a empoderarla. Sin embargo, lo ideal sería un plan de preparación para acreditación, y no únicamente de esto último. Por lo tanto, se deben crear programas que atiendan la inversión en capital humano de las mujeres, ya que esta se vería plasmada no solo en la mejora de opciones laborales, sino en la educación misma de los hijos que reciben desde el hogar.

4.6 La actividad laboral como vía para el empoderamiento de la mujer

4.6.1 Aportación de la mujer al hogar

a) Labor doméstica

La aportación de la mujer es primordial para el sostenimiento del hogar. Por lo que consideramos de relevancia el conocer ciertos aspectos de su vinculación con el hogar. Para ello se les preguntó a las beneficiarias acerca de ¿cuál es su aportación al hogar? Como podemos observar en la siguiente tabla, las mujeres en mayor medida consideraron tener una aportación ligada a la labor doméstica, seguida por la económica, la educativa, de tiempo y despensa.

Tabla 4.11.-Aportación de la mujer al hogar	
Labor doméstica	Económica
1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,13,14,15,17,19,20,21,22,24,25,31,34,38,39,40.	1,2,4,5,11,13,14,16,17,18,20,22,24,25,34,35,36,37,39,40.
Tiempo	Educación
3,12,15,35.	23,10,18,27,28,30,32,35,37.
Despensa	

Fuente: elaboración propia a partir de entrevistas a profundidad aplicadas en el municipio de Tulancingo de Bravo, México.

De las treinta y seis mujeres, en veintiséis casos (72.2%) estas refirieron encargarse de la labor doméstica. Sin embargo, algunas de las anteriores señalaban al mismo tiempo una aportación económica (doce casos). En un total de veintiún casos (58.3%), la mujer refiere encontrarse laborando (ver tabla siguiente). Siendo el tipo de empleo informal¹⁶⁹ el que predomina. Debemos distinguir aquí, entre: a) aquellas mujeres que consideran realizar una aportación económica que es derivada del beneficio recibido del programa (casos C11, C18, C20), y las restantes, b) como resultado de un empleo remunerado, lo que sucede en los otros diecisiete casos. Por otra parte, el tiempo no parece ser tan relevante para las mujeres, solo en cuatro casos, lo consideran como aportación que realizan al hogar. Así que podemos observar que valoran más que su esfuerzo se vea reflejado como aportación en la mejora de la educación de sus hijos, que como tiempo.

b) Económica

Tabla 4.12.- Situación laboral de las beneficiarias (casos)

Laborando	No incorporadas al mercado laboral
1,2,3,4,5,7,13,14,16,17,21,22,23,24,25,34,35,36,37,39,40	6,8,9,10,11,15,18,19,20,27,28,30,31,32,38

Fuente: elaboración propia a partir de entrevistas a profundidad aplicadas en el municipio de Tulancingo de Bravo, México.

¹⁶⁹ Encontramos venta de productos (perfumes, ropa, zapatos, servilletas, productos naturistas), trabajo desde casa (costura, destajo, armado de juguete), venta de comida (antojitos), corte de cabello y arreglo de uñas a domicilio, entre otros. El trabajo de limpieza solo se da en tres casos (C1, C2, C21), y en dos (C1, C2) en combinación con otros trabajos.

Al analizar las entrevistas, podemos percatarnos que la mujer parece no estar considerando que hace una aportación económica propia si los recursos provienen del programa. Esto lo podemos observar más claramente con las mujeres que no trabajan. Algunas explicaciones que podrían manifestar el por qué las mujeres no la consideran como propia, pueden ser dos. La primera es que: a) el recurso que reciben (bimestralmente) es demasiado reducido¹⁷⁰ (esquema diferenciado) para tomarlo en consideración. Por otra parte, y tal vez la más válida por el número de casos en los que las mujeres mencionan su interés en el cuidado de sus hijos, podría ser que b) la mujer piensa que el beneficio que proviene del programa es de la familia no de ella. Por lo que solo lo recibe por ser titular y lo administra, más no le pertenece.

Ahora, sería pertinente preguntarse, ¿estos programas están empoderando a la mujer? Como hemos visto, la mujer recibe y administra el beneficio que le otorga el programa al ser titular. Añadimos que utiliza el dinero como si fuese suyo, es decir, no da explicaciones a nadie sobre como lo emplea, aunque lo hace para el bienestar del hogar. No obstante, y a pesar de que en la mayoría de los casos ella misma es la que cumple con las condicionalidades que exige el programa, lo cual le permite continuar siendo beneficiaria, considera estas obligaciones, como una responsabilidad u obligación que recae en ella y no en el hogar. El empoderamiento que pretenden otorgar los PTC a la mujer, lo basan en darle confianza y poder de decisión dentro del hogar, en ningún momento en su desarrollo de personal, de hacerlo vendría acompañado de una estrategia que tome en cuenta su incorporación al mercado laboral, e inversión en capital humano (atendiendo al bajo nivel educativo de la población).

4.6.2 El rol de la mujer dentro del hogar

Hemos indagado acerca de si es el programa de alguna manera empodera a la mujer o la ata a la estructura tradicional. Para ello incluimos preguntas como ¿cuál considera que es el rol de la mujer dentro del hogar?, y ¿cuál es su opinión acerca del trabajo doméstico? En la primera de ellas se permite a la entrevistada externar su pensamiento acerca del papel que

¹⁷⁰ Una de las entrevistadas señala que solo recibía \$280 pesos mexicanos bimestralmente, esto es equivalente a alrededor de 13 dólares.

considera tiene la mujer dentro del hogar. En la segunda, tratamos de determinar a quien considera como responsable de las labores domésticas. De acuerdo a las respuestas que hemos recibido, identificamos dos escenarios donde parece existir un fuerte vínculo a la estructura tradicional:

a) Donde la mujer trabaja, se encarga de la labor doméstica y considera que el rol de la mujer está apegado a la realización de las labores domésticas. Nueve son los casos de este tipo (C1, C2, C5, C7, C13, C14, C17, C39, C40). Aunque, podemos distinguir casos de mujeres con presencia de hogares de tipo monoparental (C5, C13, C17) y nuclear (C1, C2, C7, C14, C39, C40).

En el caso de los hogares monoparentales, la mujer realiza las actividades domésticas, porque no cuenta con una pareja que pueda contribuir (en algunos casos la madre puede ser un sustituto, o los hijos), y las consideran como una obligación. En cuanto a salir a trabajar, la causa principal es la búsqueda del sostenimiento del hogar. Por lo que, el que la mujer trabaje, no es necesariamente un indicador de un debilitamiento de la estructura tradicional, ya que si la mujer tuviera una pareja que se encargara de proveer de recursos económicos al hogar, podría optar por permanecer al cuidado del hogar en vez de continuar trabajando. O también con la presencia de la pareja, la mujer puede continuar laborando, y al mismo tiempo considerar las labores domésticas como su responsabilidad.

En el caso C13 (ver abajo) encontramos a una beneficiaria que sostiene un hogar monoparental. La mujer tiene dos hijos, solo concluyó el nivel educativo de secundaria, cuenta con un trabajo remunerado y declara aportar todo lo que gana para la comida de su hogar. La beneficiaria menciona que trabaja por necesidad, ya que no cuenta con una pareja que contribuya económicamente. De igual manera, es la encargada de las labores domésticas, argumenta que debe hacerlo por obligación ya que nadie le puede ayudar. Sin embargo, podemos señalar que no descarta la opción de no trabajar si recibiese el apoyo de alguien, es decir, esto puede indicar que reproduciría la estructura tradicional si le fuera posible.

Trabajo C13.-*Yo vendo, papás a la francesa de jueves a domingo.*

APORTACIÓN:

Labores domésticas C13.-*Todo el tiempo se lo dedico a ellos, al hogar.*

Económica C13.- *Económicamente todo lo que me gano lo apporto para la comida.*

Opinión de la labor domestica C13.- *Es difícil, este, no difícil, pero sí, debes hacer las cosas bien y mejor.*

C13.- *Hay algunas (refiriéndose a las mujeres) que trabajan y algunas que no, pero cuando no trabajan las apoya alguien, y cuando no hay nadie que las apoye necesitan sostener (el hogar).*

En el caso de los hogares nucleares podemos encontrar un apego significativo a la estructura tradicional, ya que aunque la mujer genera recursos propios mediante su inserción al mercado laboral, considera que el cuidado del hogar le compete exclusivamente a ella. En el caso C2, la mujer emplea los recursos monetarios que obtiene de su empleo para gastos del hogar (luz, agua, gas, etc.), es decir, contribuye económicamente al sostenimiento. No obstante, antepone la labor doméstica a su trabajo, es decir, no trabaja si no realiza antes las tareas domésticas. Y si bien admite que el marido le ayuda en el quehacer del hogar, enfatiza que el rol de la mujer es realizar las labores domésticas, incluyendo la atención a su marido en asuntos como cocinar y lavar.

Trabajo C2.-*Sí, en limpieza de casas, y deshebrar cada tercer día.*

APORTACIÓN:

Económica C2.- *Si, hay que pagar la luz, completamos para pagar al gas, si vamos a comprar el mandado, él pone una parte y yo otra, todo es entre los dos, si me ayuda en el quehacer.*

Opinión de la labor doméstica C2.- *Que primero tengo que hacer mi quehacer y después mi trabajo.*

ROL:

C2.-Estar en la casa, hacer el quehacer, lavarle al marido, cocinarle al marido, hacerle todo, para cuando él llegue te encuentre en casa, que vea que si estás en tu hogar, que no nomas (sic) andas en la calle platicando, o que estas con las otras vecinas platicando o de la escuela a la casa.

b) Donde la mujer no trabaja, hace labor doméstica y considera que el rol de la mujer son las labores domésticas. En los casos de este tipo, el vínculo de la mujer a la estructura tradicional es aún más fuerte. Si bien una aportación económica a partir de un empleo remunerado puede contribuir a que la mujer replantee su situación dentro del hogar, la ausencia de una contribución económica por parte de la mujer, parece hacerle considerar que su única aportación va ligada a las labores domésticas, principalmente el cuidado de los hijos.

Como ejemplo en el caso C6, la mujer argumenta que su aportación al hogar es realizar las labores domésticas. Sin embargo menciona que si se le presenta alguna oportunidad de trabajo la tomaría, en otra parte de la entrevista señala que solo trabaja en ferias con un familiar y de manera temporal. Esto nos indica que no ha buscado ningún trabajo fuera del ámbito familiar. Sin embargo, podemos notar el fuerte vínculo a la estructura tradicional cuando se le pregunta cuál es el rol de la mujer, ya que considera que debe tener a su cargo el cuidado del hogar.

APORTACION

Labores domésticas C6.- Nada más estar en casa, cuidar a la familia, hacer mis labores domésticas y cuando hay alguna oportunidad de trabajo pues la tomo y salgo a hacerlo.

Opinión de la labor domestica C6.- De eso depende de que la casa esté en orden, es buena imagen para uno.

ROL:

C6.- Tiene muchos, porque hay que estar al pendiente de casa, de la escuela y pues nunca acaba uno de hacer cosas durante el día, llega el esposo y vuelve a hacer cosas, yo digo que es muy importante lo que hacemos.

4.6.3 Efectos de la actividad laboral

“La incorporación de las mujeres al mercado de trabajo no constituye por sí sola una vía de empoderamiento, pero es un elemento importante de ese proceso” (Camberos, 2011; 41). No obstante, le permite tener cierto nivel de confianza, y participación en las decisiones del hogar. De acuerdo a las entrevistas realizadas podemos señalar dos deducciones:

a) La mujer reconoce y le da valor a su trabajo como una aportación económica para el mantenimiento del hogar. Es interesante notar la confianza que genera el trabajo en la mujer. Una mujer entrevistada señala *C4.- Económicamente, trabajando, pues si doy dinero, dinero, dinero si claro*. La mujer lo señala y lo recalca, incluso antes de mencionar que también se encarga de las labores domésticas. *El caso C5*, que se trata de una madre soltera, manifiesta, *C5.- Ahorita que estoy trabajando, mi mamá y yo nos dividimos los gastos; o el caso C13.- Económicamente todo lo que me gano lo apporto para la comida*. Además de las veintiuna mujeres que trabajan en la actualidad, dieciocho de ellas mencionan que tienen una aportación económica al hogar. De tal manera que solo en tres casos (C3, C21, C23), lo omiten. Lo que nos lleva a preguntarnos, si el empoderamiento de la mujer está ligado más a la producción de los propios recursos que a su transferencia, que es la forma como pretende hacerlo el programa.

b) La mayor parte de las mujeres que trabajan, también tienden a encargarse de las labores domésticas, es decir, se vislumbra la “doble jornada” o “doble presencia”¹⁷¹. Del total de las mujeres que laboran (veintiuno), en diecisiete casos nos encontramos con que señalan tener también una aportación en las labores domésticas. Lo que les puede provocar cierta sobrecarga de actividades. Al preguntar ¿cuál es su opinión acerca de la labor doméstica? de los catorce casos que responden que es cansado, en once de ellos la mujer desempeña algún tipo de trabajo remunerado. El siguiente caso menciona *C36.- Es algo muy pesado, porque si, nunca descansas tantito, limpias y ya está bien sucio*. Incluso en el caso *C34*, la mujer menciona la dificultad de combinar la

¹⁷¹ “Entendido por tal el modo de estar que caracteriza a un número grandísimo de mujeres en las sociedades contemporáneas insertas en el mercado laboral y a la vez en el mercado de la reproducción (Balbo, 1990; 62).

labor doméstica con el trabajo, lo que refleja claramente la sobrecarga de actividades. C34.- *Es el más pesado (trabajo doméstico), E-¿Por qué es el más pesado? C34 porque si, si, es el más pesado, por ejemplo, las mujeres que trabajan a veces, se van a trabajar y luego llegan y tienen que hacer de comer, atender a los niños y un hombre a veces nada más llega de trabajar y es todo.*

Consideraciones finales

El programa está estructurado de tal manera que a la mujer se le otorga el rol de reproducción y cuidado del hogar. Si bien, son las principales receptoras y administradoras de los beneficios recibidos. Permitiéndoles mantener cierto control sobre decisiones del hogar, lo que debería tender a generar su empoderamiento, también, son las encargadas de cumplir con las condicionalidades que se exigen. Al ser ellas las titulares del beneficio, consideran que es su obligación cumplir con las condicionalidades. Las cuales no solo les atan a la estructura tradicional, sino que les obligan a buscar empleos bajo ciertas condiciones como: tiempo parcial o trabajo desde el hogar. De igual manera les pueden provocar una sobrecarga de actividades reflejado en cansancio y estrés.

Por otra parte, el beneficio monetario otorgado también puede desincentivar la incorporación de la mujer al mercado laboral, e incentivar la estructura tradicional. Esto se da, debido a que el beneficio proveniente de este programa, cubre los recursos económicos que la mujer obtendría si trabajase, lo que le permite permanecer en el hogar para el cuidado de la familia.

La educación es primordial para el empoderamiento de la mujer, debido a que le permite desarrollarse personalmente, así como mejorar sus perspectivas de acceso laboral. Sin embargo, los hijos y el factor económico son los principales obstáculos para su continuidad o reincorporación en el ámbito educativo. La mujer considera el cuidado de los hijos como su responsabilidad, por lo que el continuar o regresar a estudiar, le absorbería tiempo que considera indispensable para el cuidado de estos. De igual manera, algunas señalan que prefieren que sus hijos se preparen a que ellas lo hagan. Por lo que tratan de trasladar el bienestar que les supondría estudiar hacia sus hijos, es decir, su objetivo es mejorar las condiciones de estos últimos. Por otra parte, el estudiar

no trae consigo algún tipo de beneficio inmediato, más absorbe tiempo y recursos económicos, lo que en una población en situación de pobreza o extrema pobreza no le es redituable.

Aunque si bien, la mujer parece no estar dispuesta a emplear tiempo en estudiar, si lo hace en trabajar. La condición de pobreza, agravada en hogares monoparentales, obliga a las mujeres a utilizar tiempo del que emplea para el cuidado de sus hijos, en trabajar, esto con el fin de obtener los recursos económicos suficientes para el sostenimiento del hogar. En cuanto a la labor de cuidado de los hijos es sustituida por familiares, o en otros casos la madre lleva consigo a los hijos al trabajo. Sin embargo, el que las mujeres beneficiarias cuenten con un bajo nivel educativo, condiciona su acceso a trabajos en condiciones precarias. Incluso en ocasiones, son insuficientes los recursos económicos obtenidos por la pareja en hogares nucleares para que el hogar salga de la condición de pobreza.

Las beneficiarias del programa consideran que el rol de la mujer en el hogar, es principalmente el de encargarse de las labores domésticas, así como del cuidado de los hijos. Esto se refleja también al preguntarles acerca de su aportación al hogar, la cual consideran como principal a la labor doméstica, seguida de la económica. De las treinta y seis entrevistadas en veintiún casos se identificó que la mujer se encontraba laborando, de los cuáles en dieciocho han mencionado que aportan económicamente al hogar, incluso antes de mencionar la labor doméstica. Por lo que, el trabajo parece darles cierto nivel de confianza y lo exteriorizan. Aunque, también nos permite conocer que la mayoría de las mujeres que trabajan, al mismo tiempo se encargan de las labores domésticas.

Otro punto a mencionar es que la mujer no está considerando que hace una aportación económica propia, esto en el caso de que los recursos monetarios provengan del programa. La mujer recibe y administra el beneficio, aunque no lo considera de ella misma, sino de la familia. Esto nos lleva a cuestionarnos, si es que el empoderamiento de la mujer debería promoverse por medio de la generación de recursos propios a través del trabajo, en vez de buscarlo con transferencias monetarias de programas.

Por otra parte, la inserción de la mujer en el mercado laboral, no significa necesariamente que se ha empoderado. Se identificaron mujeres que trabajaban y al mismo tiempo se encargaban de las labores domésticas. Esto se puede explicar en el caso de hogares monoparentales, ya que la mujer no cuenta con una pareja que le pudiese asistir. No obstante, también se presentó esta situación en hogares nucleares, donde tanto el hombre como la mujer trabajan, y era esta última la encargada de la labor doméstica. La estructura tradicional se refuerza, si la mujer a pesar de laborar, considera que es su responsabilidad la realización de lo doméstico. Es aún más fuerte en caso de que la mujer no trabaje, se encargue de la labor doméstica y aparte considere que su rol es realizar el trabajo doméstico. Esto ante la falta de una aportación económica a través de su inserción al mercado laboral, que le permita tener poder de decisión dentro del hogar.

Además, a pesar de que los hogares se encuentran en pobreza. La percepción que tienen las beneficiarias de su significado, que es principalmente asociado a la escasez alimentaria, de recursos económicos, vivienda y/o vestido, las lleva a negar su condición. Esto es preocupante, ya que la población receptora de los beneficios solo apunta a cubrir ciertas necesidades que considera prioritarias para el bienestar del hogar, por ejemplo, la alimentaria. Lo que podría crear cierto estancamiento o conformismo en los hogares, en lo que respecta a la superación de la pobreza.

Como reflexión final, estos programas dejan de lado el desarrollo personal de la mujer, convirtiéndola en el instrumento encargado del cuidado de la próxima generación. No consideran su incorporación al mercado laboral, ni su compaginación con el trabajo doméstico, el cual parece adjudicarles. De igual manera es lejana una estrategia que incluya la inversión en capital humano de este sector. Y si bien podemos encontrar que las transferencias monetarias generan confianza en ellas, principalmente en las decisiones del hogar. Los PTC parecen funcionar más como una atadura a la estructura tradicional (la cual no tratan de modificar), que como una vía a su empoderamiento. Sin embargo, insistimos en que estos programas tienen potencial en la búsqueda de empoderamiento de la mujer, que pueda servir como complemento de la lucha contra la pobreza.

Capítulo 5

Estudio de caso: Bolsa Familia en Mairipora Brasil (2003-2014)

5.1 Los Programas de Transferencias Monetarias en Brasil

En Brasil a partir de 1995, se inicia la implantación de las transferencias de renta, los llamados nuevos programas (referente a los PTC), inicialmente con PETI y Bolsa Escola (Rocha, 2013; 13). Silva (2007), refiriéndose a los Programas de Transferencias de Renta¹⁷², distingue cinco etapas: la primera etapa comienza en 1991 con la creación del Programa de Garantía de Renta Mínima (PGRM)¹⁷³. La segunda etapa es en el mismo año, se incorpora la idea de articulación de una renta mínima familiar garantizada, con una política estructural, que en este caso fue la educación. Posteriormente, en la tercera etapa (1995), comienza la expansión de los programas a determinados municipios, y se crea el Programa de Erradicación del Trabajo Infantil (PETI) y el de Beneficio de Prestación Continua (BPC). En la cuarta etapa, es iniciada en 2001, encontramos programas como Bolsa Escuela, Bolsa Alimentación y Auxilio Gas¹⁷⁴. Además, se crea un sistema de información y registro conocido como “cadastro único”. Finalmente, en la quinta etapa se da la creación de BF (2003) y se logra la conformación de una Política Nacional de Transferencia de Renta, que unifica programas¹⁷⁵ de los tres niveles de gobierno.

5.1.1 Bolsa Familia (BF)

BF es creado mediante la Ley 10836 del 9 de enero del 2004. Esto bajo el mandato del Presidente Lula Da Silva, como parte de la estrategia de combate a la pobreza de hambre cero, y mediante la integración de los llamados “programas restantes” como Bolsa Escuela, Tarjeta Alimentación, Bolsa Alimentación y el Programa Auxilio Gas. En la actualidad BF es el PTC más importante de Brasil, además de ser considerado como un referente en

¹⁷² Condicionados y no condicionados.

¹⁷³ El proyecto de ley del PGRM originalmente era universalista, es decir, no condicionado. El programa, se fijó como población objetivo, personas mayores de 25 años que recibían ingresos brutos mensuales menores de 45 mil cruzeiros.

¹⁷⁴ Considerado un Programa de Transferencias no Condicionadas, al igual que el programa Tarjeta Alimentación (2003).

¹⁷⁵ En 2003 existían 45 programas municipales de renta mínima (12 de ellos en las capitales) y 11 programas estatales (abarcando cerca de 1151 municipios).

Latinoamérica, solo equiparado con programas como Oportunidades¹⁷⁶ de México.

Figura 5.1.-Programa Bolsa Familia



Fuente: figura extraída de la página web <http://www.mds.gov.br/bolsafamilia>

Las dos principales instituciones responsables de BF son la Secretaria Nacional de Renta Ciudadana (Senarc)¹⁷⁷ y el Ministerio de Desarrollo Social (MDS). La forma de gestión del programa es de tipo descentralizada, existiendo colaboración entre los tres niveles de gobierno. No obstante, el municipio tiene un rol determinante en su funcionamiento, no solo porque se encarga de la ejecución y fiscalización¹⁷⁸ del programa, sino también de la gestión de registros, lo último mediante la inclusión-exclusión de familias beneficiarias, así como del bloqueo o cancelación de beneficios, y viceversa. Sin embargo, esta descentralización provoca que la operación de BF sea bastante heterogénea¹⁷⁹,

¹⁷⁶ Actualmente PROSPERA, mediante el Decreto publicado en el Diario Oficial de la Federación 05/09/2014.

¹⁷⁷ La Senarc es responsable de la implementación de la Política Nacional de Renta Ciudadana, que promueve la transferencia directa de renta a las familias en situación de pobreza y pobreza extrema en todo Brasil. visto en <http://www.mds.gov.br/>

¹⁷⁸ Se realizan a través de la Secretaria Municipal de Asistencia Social.

¹⁷⁹ Peixoto (2013), al entrevistar a un técnico de gestión de BF, demuestra parte de esta heterogeneidad. Encuentra que en el caso de São Paulo, los primeros registros se realizaban por medio de visitas domiciliarias, para posteriormente llevarse a cabo mediante la contratación de empresas, estas últimas eran las encargadas de la renta de algún lugar (no específico), donde se montaban puestos para poder efectuar el registro.

porque los municipios adaptan la implementación del programa a los recursos y a la infraestructura con que cuentan.

a) Beneficios

La elegibilidad¹⁸⁰ del beneficio se realiza cada dos años y queda constancia en el catastro único, que es el instrumento de recolección de información, en el que se identifican y califican a las familias pobres. Los beneficios que otorga BF, constan de una transferencia monetaria directa mensual. Su población objetivo, son personas en pobreza¹⁸¹ y en extrema pobreza, lo que permite a los hogares beneficiarios mejorar sus condiciones de salud, educación y alimentación. Para la selección de beneficiarios, se emplean mapas de pobreza, mediante los cuales se le asigna a cada municipio una cuota de hogares beneficiarios para BF. Si el número de solicitantes excede la cuota asignada, existen dos criterios de selección:

1. Menor nivel de ingreso per cápita de los hogares.
2. Mayor número de niños en el hogar, en edad entre 0-17 años.

Tabla 5.1.-Tipos de beneficio del Programa Bolsa Familia (reales brasileños)		
Beneficio	Monto	Población Objetivo
1.-Básico	R\$85	Va dirigido a familias en extrema pobreza (con renta mensual por persona de hasta R\$85).
2.-Variable vinculado al niño y al adolescente ¹⁸²	R\$39	Familias con niños o adolescentes entre 0 y 15 años (con renta mensual por persona de hasta R\$170).
3.-Variable embarazada a	R\$39	Familias con mujeres embarazadas en su composición, consta de 9 pagos consecutivos, a partir de la identificación del embarazo (con renta mensual por persona de hasta R\$170).
4.-Variable de madre lactante	R\$39	Familias con niños en edad entre 0 y 6 meses, seis pagos consecutivos a partir de su inclusión en el catastro único (con renta mensual por persona de hasta R\$170).

¹⁸⁰ Contenido en el Art. 21º Decreto nº 6392, del 12 de marzo del 2008.

¹⁸¹ Se considera como pobres a las personas cuyos ingresos se ubiquen entre R\$85,01 y R\$170 y en extrema pobreza a aquellas con un ingreso mensual de hasta R\$85 (Bartholo, 2017).

¹⁸² Las beneficios variables “2”, “3” y “4” son limitados a cinco ayudas por familia, en tanto el “5” solo a dos por familia.

5.-Variable vinculado al adolescente ¹⁸³	R\$46	Familias con adolescentes de entre 16 y 17 años (con renta mensual por persona de hasta R\$170).
6.-Para la superación de la pobreza extrema	Calculo individual	Este beneficio se otorga revisando todos los casos de forma particular (con renta mensual por persona de hasta R\$85).

Fuente: Ministerio de Desarrollo Social <http://mds.gov.br/assuntos/bolsa-familia/o-que-e/beneficios/beneficios> Consultado 10/11/2017

b) Objetivos

Los objetivos¹⁸⁴ de BF son los siguientes:

1. Promover el acceso a la red de servicios públicos, en especial, de salud, educación y asistencia social.
2. Combatir el hambre y promover la seguridad alimenticia y nutricional.
3. Estimular la emancipación sustentada de las familias que viven en situación de pobreza y de extrema pobreza.
4. Combatir la pobreza.
5. Promover la intersectorialidad, la complementariedad y la sinergia de las acciones sociales del Poder Público.

Bolsa Familia actúa de dos maneras¹⁸⁵: a corto plazo, mediante una transferencia de renta directa, que permite mejorar de manera inmediata las condiciones de vida de los beneficiarios; y a largo plazo, tratando de romper el ciclo intergeneracional de la pobreza, lo anterior principalmente a través de la

¹⁸³ Este beneficio es introducido en 2008, y para mantenerse requiere una asistencia escolar de al menos 80% (Braw et al., 2015; 304). Limitado a dos ayudas por familia.

¹⁸⁴ Artículo 4º del Decreto nº 5.209 de 17 de septiembre del 2004.

¹⁸⁵ “Si el mayor objetivo de los PTC fuese la reducción de la pobreza, no habría necesidad de la creación de condicionalidades, pues apenas la transferencia de renta alcanzaría los objetivos propuestos. Entretanto, si el mayor objetivo de los PTC fuese el de elaborar estrategias para romper el ciclo vicioso que envuelve a las generaciones de familias pobres, sería necesario pensar en estrategias de inversión en capital humano de los niños oriundos de esas familias” (Friedrich, E. y Do Prado, V., 2013:533).

inversión en capital humano y calidad de vida de niños y jóvenes que se encuentran inmersos en el núcleo familiar.

Uno de los principales objetivos que busca BF, no solo es atender a familias en pobreza, sino conseguir que estas logren la independencia con respecto a los beneficios otorgados por el gobierno. El combate a la llamada pobreza intergeneracional a través de un enfoque multidimensional, ha sido prioritario en Brasil desde los 90's. La vinculación de transferencias monetarias directas con políticas educativas, fue el primer paso hacia este objetivo.

El gobierno brasileño se encuentra consciente de que la ampliación de la cobertura educativa, sin la mejora en calidad, no permite alcanzar el objetivo tan ambicioso que persigue. No obstante, el programa se enfoca casi exclusivamente en la educación fundamental, lo que parece ser insuficiente, por una parte deja vulnerable a la educación infantil, y por el otro no establece un vínculo sólido con la educación media (secundaria).

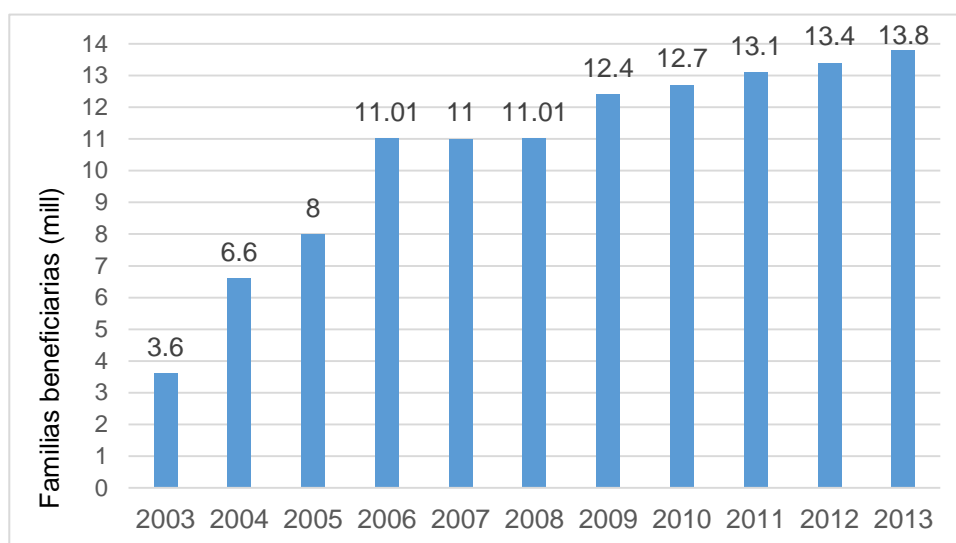
c) Condicionalidades

En el caso de BF, este programa cuenta con condicionantes educativas y de salud. En la cuestión educativa, los niños (as) y adolescentes entre 6 y 17 años que formen parte de familias beneficiarias, deben estar matriculados en algún centro educativo. Además deben cumplir con una frecuencia escolar mensual de 85% si su rango de edad es entre 6 y 15 años, y con una de 75% si se trata de jóvenes entre 16 y 17 años. En lo referente a salud, los niños menores de 7 años deben ser debidamente vacunados y contar con acompañamiento de su crecimiento y desarrollo. También se exigen condicionalidades a las madres gestantes, que tienen la obligación de cumplir con el prenatal y asistir a determinadas consultas.

d) Cobertura

El programa BF se ha caracterizado desde su creación, por la extensa cobertura con que cuenta. Tan solo en 2003 (primer año en funcionamiento) atendió aproximadamente a 3.6 millones de familias y significó un presupuesto de R \$4.3 billones.

Gráfico 5.1.- Número de familias beneficiarias del Programa Bolsa Familia (2003-2013)



Fuente: elaboración propia a partir de datos extraídos de Peixoto, M. (2013) y Abrahão, J. y Modesto, L. organizadores (2010) y de la página www.mds.gov.br

Como podemos observar en el gráfico durante el transcurso del periodo 2003-2004, BF casi duplicó el número de beneficiarios registrados, ubicándose con 6.6 millones de familias y un presupuesto de R \$5.3 billones. Sin embargo, la expansión de mayor consideración de BF se lleva a cabo a partir de 2003 y concluye en 2006, produciéndose un incremento en tres años de 7.5 millones de familias beneficiarias de BF. Transcurrido este lapso, el número de nuevos registros en BF continúa creciendo. No obstante, lo hace a niveles más reducidos. De 11.1 millones de familias beneficiarias en 2006, apenas se incrementó en unos 2.7 millones para 2013, ubicándose en 13.8 millones de familias beneficiarias.

5.2 Investigación de campo

5.2.1 Acercamiento a las autoridades del programa

Tomando en consideración, que la experiencia previa de investigación de campo en México nos tomó alrededor tres meses, se decidió dedicar un plazo similar en Brasil. Si bien, hubiésemos preferido realizar nuestra estancia, inmediatamente después del trabajo de campo en México, no fue posible. Tuvimos que esperar alrededor de seis meses para desplazarnos al lugar. Durante este periodo, contactamos con investigadores de la Universidad de Sao

Paulo, para formalizar una estancia académica. Posteriormente, se dio aviso al organismo que da financiamiento a esta investigación, con lo cual se consiguió la autorización para el desplazamiento. De tal manera, la investigación de campo comenzó a partir del 23 de junio y concluyó el 16 de septiembre del 2017.

Nuestro primer acercamiento para identificar a gestores de BF se dio a través de la Secretaria de Desenvolvimento Social do Estado do Sao Paulo. Para conseguir contactar con algunos gestores fue necesario presentar el proyecto y los objetivos del trabajo de campo ante la Secretaría. Posteriormente, se nos entregó un reglamento así como una lista de los municipios que conformaban Sao Paulo. El contar con apoyo de los gestores facilitó la identificación de la muestra, de igual manera brindó mayor confianza a las mujeres durante la entrevista. A diferencia de México, donde se tenía pleno conocimiento del ámbito espacial, en el caso de Brasil, fueron

Mairipora fue el municipio seleccionado para nuestra investigación. Hemos elegido este municipio, ya que la distancia con respecto a nuestro lugar de residencia en Brasil era menor, lo que implicaba la reducción del gasto económico y de tiempo en el desplazamiento. Además, desde el comienzo existió apertura con la gestora del programa. El 14 de agosto se nos agendó una reunión para presentar el proyecto. Como resultado de la misma, la Directora de la Secretaría de Asistencia Social de Mairipora y la gestora de BF acordaron colaborar con nosotros. Su aporte, consistió en facilitar la identificación de beneficiarias, se nos proporcionó un espacio para aplicar las entrevistas, así como transporte para el traslado a cualquier zona dentro de la demarcación de Mairipora.

En cuanto al guión de entrevista, y el documento del perfil socioeconómico fueron traducidos al portugués. Sin embargo, algunos investigadores de la USP, nos hicieron la observación de que el lenguaje empleado en la traducción era técnico. Por lo que, podía ser de difícil comprensión para las mujeres a entrevistar. Si bien, se trató de atender a la sugerencia, lo que conllevó a modificaciones en el guión, no estuvimos exentos de esta situación. Durante la aplicación de entrevistas, se modificaron algunos términos para que fueran comprensibles para algunas beneficiarias.

5.2.2 Planeación del cronograma de entrevistas

El cronograma se discutió durante la primera reunión en la Secretaría de Asistencia Social de Mairipora. Se propuso aplicar de tres a seis entrevistas por día. De tal manera que, la aplicación estaría distribuida en un periodo mínimo de siete días a un máximo de catorce días. En cuanto a la duración de las entrevistas, se determinó considerar una hora para cada una, independientemente del tiempo que llevaran. El horario fue ajustado al de la Secretaría y al de los CRAS, comenzando a las 9 horas y finalizando a las 17 horas. Finalmente, a petición de la gestora de BF en el municipio, se les concedió una semana (del 14 al 20 de agosto) para que identificaran y agendaran las entrevistas con las beneficiarias.

Tabla 5.2.- Cronograma de aplicación de entrevistas acordado en la Secretaría de Asistencia Social de Mairipora						
Distribución		Fecha	Personal de BF	Municipio	No. de entrevistas	
SIETE DÍAS	CATORCE DIAS	21/08/2017	Zumira	Mairipora	6	3
		22/08/2017	Zumira	Mairipora	6	3
		23/08/2017	Zumira	Mairipora	6	3
		24/08/2017	Zumira	Mairipora	6	3
		25/08/2017	Zumira	Mairipora	6	3
		28/08/2017	Zumira	Mairipora	6	3
		29/08/2017	Zumira	Mairipora	4	3
		30/08/2017	Zumira	Mairipora		3
		31/08/2017	Zumira	Mairipora		3
		01/09/2017	Zumira	Mairipora		3
		04/09/2017	Zumira	Mairipora		3
		05/09/2017	Zumira	Mairipora		3
		06/09/2017	Zumira	Mairipora		3
		07/09/2017	Zumira	Mairipora		1

Fuente: elaboración propia a partir del trabajo de campo realizado en el municipio de Mairipora.

5.2.3 Aplicación de entrevista y encuesta

Mairipora es un municipio perteneciente a la región metropolitana de Sao Paulo, ubicado al norte del Estado. Como se ha mencionado, el día 14 de agosto se acordó de forma verbal el cronograma, comenzando la aplicación de entrevistas el 21 de agosto. Generalmente, durante el proceso acudimos previamente a la Secretaría de Asistencia Social de Mairipora, para posteriormente trasladarnos a donde se nos indicaba, únicamente los días 28 y 29 de agosto nos desplazamos directamente al CRAS de Petrópolis. En cuanto a la identificación de beneficiarias estuvo a cargo de personal de la Secretaría. Por lo que, los CRAS recibían la lista de las mujeres identificadas y estos últimos solo se encargaban de contactarlas. En la Secretaría, nuestro contacto fue Cleide Hernandez, quien era la Directora y Zumira gestora de BF en la región, mientras que en el CRAS de Terra Petra fuimos auxiliados por Patricia y en el CRAS de Petrópolis nos dirigimos con Irene, ambas personal. Sin embargo, solo se brindó un informe del progreso diario del trabajo de campo a la Directora.

5.2.3.1 Cronograma final

El cronograma planteado al inicio del trabajo de campo fue modificado. La distribución de entrevistas por día fue variable, atendiendo a la disponibilidad de las beneficiarias identificadas. Durante el transcurso de la investigación de campo, se nos proporcionó el lugar a visitar y la persona encargada de auxiliarnos en el sitio. Los días sábado y domingo no se labora en la Secretaría. Por lo que, se suspendieron actividades en los días referidos. A petición de la Directora de la Secretaría de Asistencia Social de Mairipora, no acudimos para aplicación de entrevistas del 1 al 4 de septiembre¹⁸⁶. De tal manera el cronograma ha quedado de la siguiente manera:

¹⁸⁶ El día 5 de septiembre se mantuvo de manera simultánea en los CRAS de Mairipora, la reunión de beneficiarias de BF. Por lo que, la saturación de actividades del personal en días previos, dificultaba su plena colaboración con nosotros.

Tabla 5.3.- Cronograma final de aplicación de entrevistas y encuestas en el municipio de Mairipora

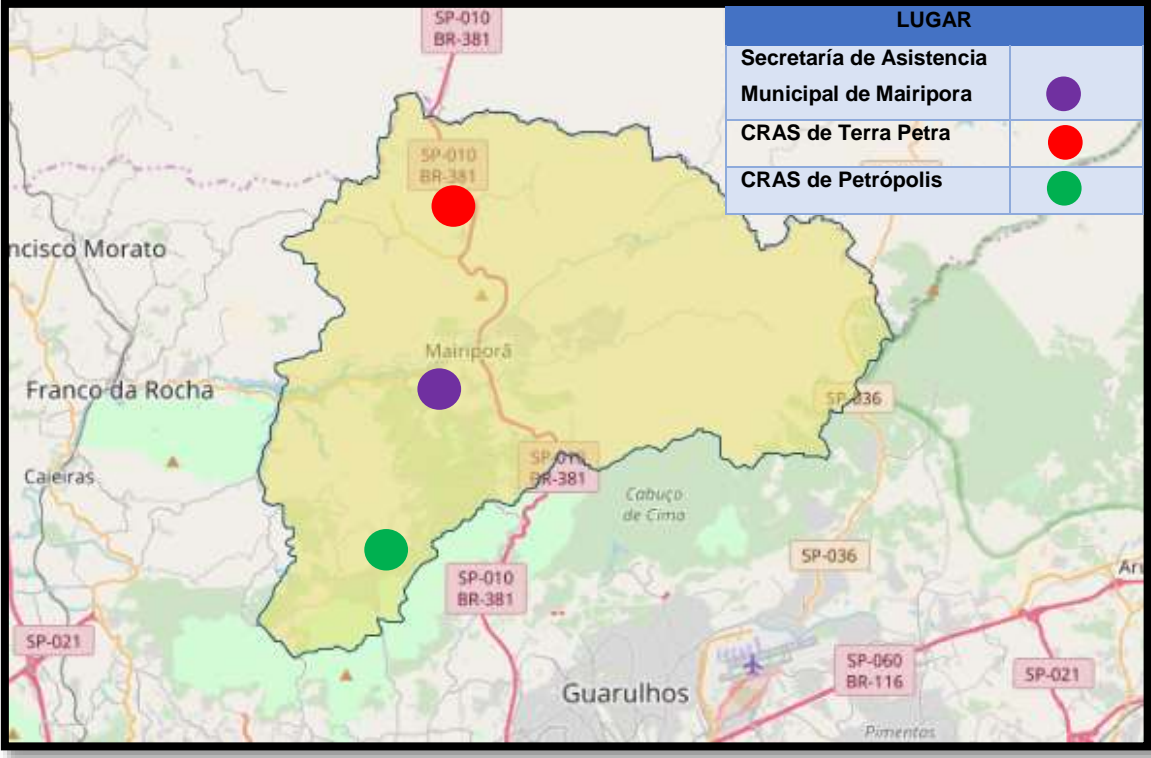
Fecha	Personal de BF	Lugar	Zona	No. de entrevistas
21/08/2017	Patricia	CRAS Terra Petra	urbana	3
22/08/2017		S/A		
23/08/2017	Patricia	CRAS Terra Petra	urbana	1
24/08/2017	Patricia	CRAS Terra Petra	urbana	4
25/08/2017	Irene	CRAS Petrópolis	rural	4
26/08/2017		S/A		
27/08/2017		S/A		
28/08/2017	Irene	CRAS Petrópolis	rural	8
29/08/2017	Irene	CRAS Petrópolis	rural	5
30/08/2017	Cleide	Secretaria de Asistencia Social de Mairipora	urbana	3
31/08/2017	Cleide	Secretaria de Asistencia Social de Mairipora	urbana	3
01/09/2017		S/A		
02/09/2017		S/A		
03/09/2017		S/A		
04/09/2017		S/A		
05/09/2017	Patricia	CRAS Terra Petra	urbana	7
06/09/2017	Patricia	CRAS Terra Petra	urbana	2
TOTAL				40

Fuente: elaboración propia a partir del trabajo de campo realizado en el municipio de Mairipora.

En total se aplicaron cuarenta entrevistas en profundidad y encuestas socioeconómicas. Las cuales fueron realizadas en la Secretaría de Asistencia Social de Mairipora, el CRAS de Terra Petra y el CRAS de Petrópolis. La aplicación de entrevistas a domicilio fue descartada, ya que el transporte

proporcionado por la Secretaría era también utilizado para asuntos del personal administrativo.

Figura 5.2.- Puntos de aplicación de entrevistas en el municipio de Mairipora



Fuente: imagen extraída de la página web <http://www.ibge.gov.br/>

5.2.3.2 Dificultades

a) Cronograma

Se planteó aplicar de tres a seis entrevistas por día. Si bien, se tenían agendadas las mencionadas entrevistas, algunas beneficiarias no acudieron. En estos casos, no fue posible aplicar las entrevistas a domicilio. Lo anterior, a causa de la limitación de transporte y del desconocimiento de la zona por parte del entrevistador. Aunque, la razón principal fue, que solo se contaba con tres puntos definidos (Secretaría y los dos CRAS) para mantener contacto con las beneficiarias. De tal manera que la distancia al domicilio de la beneficiaria que no asistía podía ser considerable y el acudir no aseguraba el ser atendido.

b) Muestra

Se mostraron algunos imprevistos con respecto a la muestra. En la reunión que se sostuvo en Mairipora se especificó al personal de la Secretaría la muestra solicitada. No obstante, el primer día de la aplicación de entrevistas nos percatamos que en algunos casos no coincidía. El día posterior se cancelaron actividades para tratar de solucionarlo. Por lo que, se sostuvo un dialogo con la Directora de la Secretaría y la gestora de BF en la región. En tal reunión, se acordó apegarnos a la muestra, solo que no consideraríamos la edad de las beneficiarias. Lo anterior, debido a que la totalidad de la beneficiarias a entrevistar ya habían sido citadas. De tal manera que, el modificar la edad, implicaba cancelar algunas entrevistas y agendar nuevamente, duplicando el trabajo. No obstante, el personal de Mairipora, se comprometió a buscar en lo posible beneficiarias en el rango de edad que se solicitó en un inició, claro sin alterar la agenda prevista.

c) Participación de beneficiarias

Tanto la Secretaría de Desarrollo Social del Estado de Sao Paulo, la Secretaria de Asistencia Social de Mairipora, así como los CRAS de Terra Petra y Petrópolis, mostraron en todo momento disposición a colaborar con la investigación. El contar con el respaldo, facilitó la identificación de las beneficiarias y que estas sintieran confianza al momento de la entrevista. No obstante, un número elevado de beneficiarias no acudió. Esto sucedió principalmente en zona urbana, con hasta cinco ausencias. En zona rural, que correspondió al CRAS Petrópolis, las mujeres en general se presentaron, con un máximo de dos ausencias por día. De acuerdo a personal de la Secretaría de Mairipora, no asistían por miedo a perder el programa, aunque al contactar por vía telefónica con algunas de ellas, argumentaban encontrarse ocupadas.

d) Otros

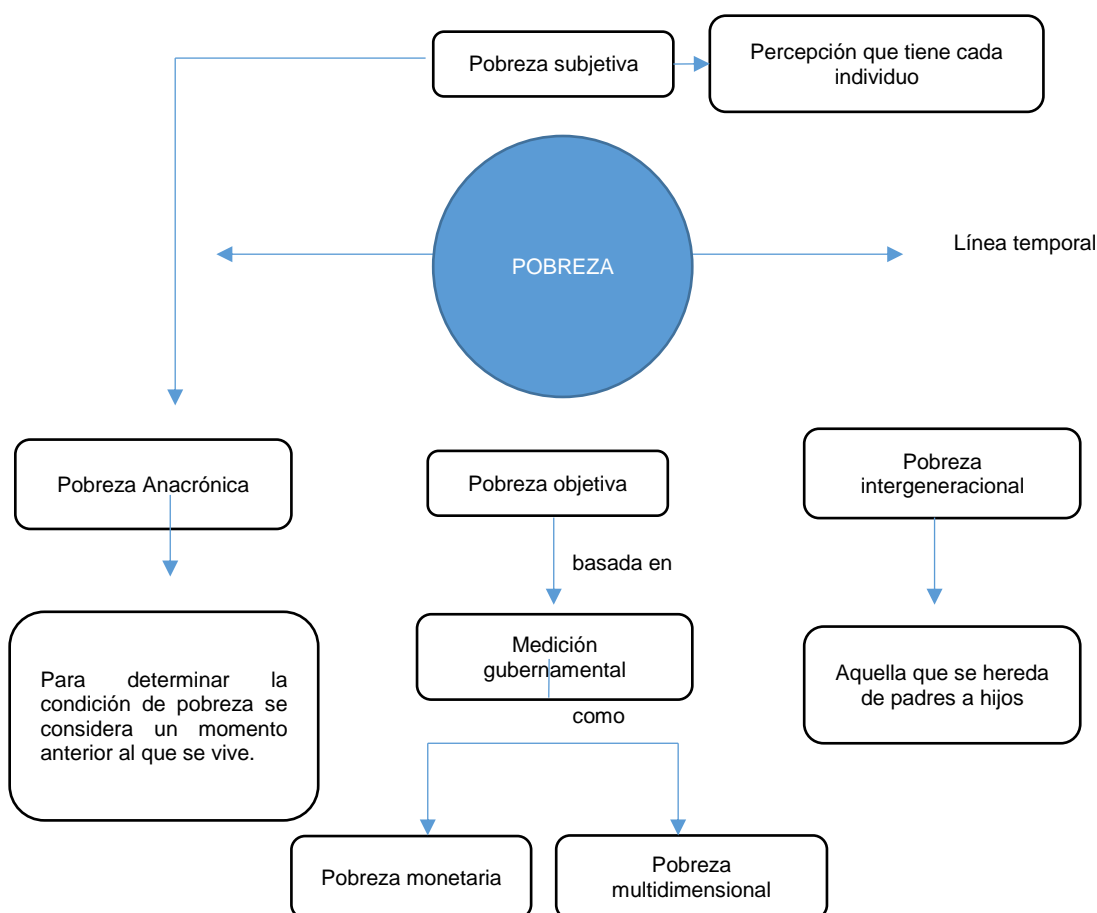
El desplazamiento dentro del municipio fue una de nuestras principales preocupaciones. Si bien, la Secretaría de Mairipora nos proporcionó transporte para trasladarnos, la saturación de su uso provocó retrasos. Por otra parte, el idioma portugués al ser diferente al del entrevistador, pudo haber dificultado el entendimiento de las beneficiarias al aplicarles la entrevista. Sobre todo, tras la

observación de algunos investigadores de la Universidad de Sao Paulo, acerca de que el lenguaje utilizado en algunas partes del guión de entrevista no era coloquial. Este aspecto se trató de corregir con anterioridad. Sin embargo, en CRAS de Terra Petra, donde se comenzó el trabajo de campo, contamos con una interprete. La cual, nos permitió reformular a detalle las preguntas, para un mejor entendimiento.

5.3 La pobreza desde la perspectiva de las mujeres beneficiarias

Para identificar a su población objetivo, BF emplea un método de focalización de comprobación de medios de vida. Con base a esto, una persona en pobreza, es aquella cuyos ingresos mensuales se ubican entre R\$85.01 y R\$170; y en extrema pobreza cuando sean menos de R\$85 (pobreza objetiva). No obstante, la percepción que tienen las personas acerca de lo que es pobreza (pobreza subjetiva), puede diferir de lo considerado por las instancias gubernamentales o en programas como BF.

Figura 5.3.-Clasificación de la pobreza de acuerdo al ámbito temporal



Fuente: elaboración propia a partir de la percepción de pobreza de las beneficiarias de BF, en el municipio de Mairipora, Brasil.

Como se puede observar en la tabla siguiente, las mujeres relacionan la pobreza con múltiples aspectos. Sin embargo, la escasez alimentaria con dieciocho casos (54.4%), parece ser el más relevante. Por ejemplo, en el caso C33, la mujer menciona que pasaba días que no tenía que comer. O el caso C36, donde la beneficiaria señala que actualmente no pasa hambre, pero en algún momento se encontró en esta situación. Si bien, las transferencias monetarias de programas como BF, ayudan a revertir en parte esto, el beneficio en algunos casos resulta ser insuficiente.

Tabla 5.4.- Percepción del significado de pobreza por parte de la mujer beneficiaria (respuesta múltiple)		
Pobreza	No. Casos	Casos
Escasez Alimentaria	18	3,7,10,11,15,19,20,21,22,23,24,25,28,29,33,35,36,38
Sufrimiento	3	5,9,25
Dependencia	3	4, 26, 27
Falta de actitud	2	8,17
No poseer salud	1	35
Bajo nivel de estudios	3	12,34,35
Escasez de recursos económicos	6	4,25,29,31,33,37
No poseer empleo	4	9,19,23,32
No tener una vivienda	7	7,9,13,34,35,37,38
Escasez de vestido	7	2,15,20,24,26,29,33

Fuente: elaboración propia a partir de entrevistas a profundidad aplicadas en el municipio Mairipora, Brasil.

Uno de los casos que mejor ejemplifican la escasez alimentaria es el C10. Aquí nos encontramos con una mujer de cuarenta años, la cual vive en unión libre con sus cuatro hijos. Al preguntarle acerca del significado de pobreza, responde sollozando *C10.-La pobreza es dura*. Tratando de ahondar, le

alentamos a describir a quien consideraría una persona pobre. Después de un silencio prolongado, entre sollozos describe la situación de escasez alimentaria que ha vivido. Al preguntarle, si se considera pobre, continua con la siguiente respuesta, C10.- *Solo un poco, porque yo pase necesidades, más allá*. Esta respuesta es por demás trascendente. Ya que el significado (percepción) de lo que es pobreza se ubica en un tiempo distinto al que actualmente vive “pobreza anacrónica”. Por lo que, cualquier situación que mejore su condición de pobreza del momento que describe, es positiva, incluso podríamos inferir que si su situación empeorara, pero no al punto de llegar a la condición descrita, seguiría considerándose afortunada. Más adelante, nos enteraríamos que la mujer ha tenido que caminar cerca de dos horas para acudir a la entrevista.

E.- ¿Qué significa la pobreza?

C10.-*La pobreza es dura (sollozando)*. E.- ¿puede describir a una persona pobre? *(silencio prolongado)*. C10.-*Cuando, cuando usted se levanta de mañana, usted no tiene un café, para usted colocar, y hacer un café y beber. En el día, para hacer el almuerzo, no tiene nada para comer, es duro*.

C33.-*Faltar las cosas de casa, no tener las cosas para comer, alimento. La persona no puede comprar una ropa un remedio, yo ya llegue a ese punto Patricia¹⁸⁷, yo ya llegue a ese punto (repite), en mi casa había días que no tenía que comer*.

C36. *Por el lado de usted no tener una casa, de usted no tener donde vivir es muy difícil...Pobreza es difícil, porque la gente pasaba hambre, sabe lo que es, que usted no tenga que comer, que colocar en la mesa. Entonces la pobreza es triste*.

Las mujeres también asocian a la pobreza con los siguientes aspectos: la escasez de ropa, el no tener una vivienda , escasez de recursos, el no poseer empleo¹⁸⁸, entre otros. Debido a que la respuesta ha sido abierta, encontramos

¹⁸⁷ Personal del CRAS de Terra Petra que nos auxilió durante la aplicación de algunas entrevistas.

¹⁸⁸ Es interesante mencionar que el contar con un bajo nivel educativo, y no poseer un empleo, se mencionan solo en tres (9.1%) y cuatro casos (12.1%) como aspectos asociados a la pobreza. Sin embargo, al preguntar a la mujer sobre lo que necesita para mejorar su calidad de vida, la respuesta predominante es el contar con un empleo (72.7%). Mientras que al preguntarles acerca

algunas entrevistas en las que se incluyen varios de los aspectos antes mencionados. Por ejemplo, el caso C29, considera que pobreza está ligada a la escasez de recursos económicos, así como vestido y alimentos. Otro caso, como el C19, señala no tener una vivienda propia, así como la escasez alimentaria.

E.- ¿Qué significa la pobreza?

C19 Pobreza (duda), es no tener que comer, yo encuentro que básicamente eso, porque la gente, la gente (titubea). El problema, es no tener donde trabajar, con que trabajar, porque si se tuviese se consigue como mantenerse. (alimento y empleo)

C29.-No tener nada dentro de casa, no tener dinero para nada, No tener nada dentro de casa, faltar muchas cosas para hijos, para mí eso se llama pobreza.

E.- ¿Qué cosas? Una leche, pan, si falta mistura para mí ya es pobreza, una ropa, un zapato para mis hijos, un servicio si falta un servicio que es muy importante, eso para mí ya es cuestión de pobreza. (escasez de recursos económicos, vestido y alimentación)

El aspecto de vivienda es característico, ya que se puede asociar a no poseer una vivienda propia (C9, C37), y a no tener un techo bajo el cual pernoctar, es decir, vivir en la calle o la frase que hemos escuchado repetidamente “vivir debajo del puente” (C7, C13, C34, C35, C38). Por ejemplo, el caso C37, comienza mencionando que pobreza significa no tener una casa propia. Posteriormente, situándose en su propia vivencia, confiesa querer una casa y no poder conseguirla. Por otra parte, casos como el C13 y el C37, se refieren básicamente a no contar con un techo donde dormir.

E.- ¿Qué significa la pobreza?

C7.-La gente que no tiene donde morar, vivir en la calle, no tiene que comer.

C13.- La persona que no tiene una casa para morar, los que viven en la calle, los usuarios de droga, la gente que vive debajo del puente.

de su aportación para evitar que sus hijos caigan en la pobreza, es precisamente la educación (78.8%), lo que consideran su mayor aportación.

C37.-En mi caso no tener una casa propia, he querido tener una y no tengo. Algunas veces usted quiere comprar una cosa diferente y usted no puede comprar... usted no tiene condiciones de comprar, usted pasa sofoco, rico no, rico va y compra lo que quiere, pobre no, pobre tiene que pensar en que gastar. Por ejemplo, usted va al mercado con 50 reales, usted tiene que pensar que usted va a comprar ahí, usted deja de comprar bolacha para el hijo, para usted comprar arroz y frijol que es más necesario, ¿cierto?, yo encuentro eso, pobreza en Brasil es eso para mí.

5.3.1 Percepción de la propia condición

Si bien, las mujeres tienen una opinión positiva del programa y reconocen haber mejorado su condición, el recibir el beneficio de BF no parece estar incidiendo en revertir la percepción de pobreza de los hogares (ser o no ser pobre). En veintiuno de los casos (63.6%), las mujeres consideran encontrarse en condición de pobreza. Incluso en algunos casos (C4, C26,C27) se puede identificar claramente la asociación de esa condición con el recibir BF. Tal y como se menciona en el caso C26.- *Soy pobre, yo vivo, dependo de la renta, dependo del gobierno para sobrevivir* (refiriéndose a BF). O en el C27.- *Usted depende del programa para vivir, eso es pobreza, Brasil esta pobre de todo*. No obstante, lo anterior solo lo encontramos en tres casos, aunque no podemos dejar de señalarlo.

Tabla 5.5.-Percepción de la propia condición de pobreza

Tipo	Caso	No.	Ejemplo
No pobre	6,7,11,12,13,15,17,38	8	<i>C17.-Yo tengo condiciones de vida muy bajas, más yo no diría yo soy pobre, yo no gusto de esa palabra pobre</i>
Pobre	2,3,4,5,9,19,20,21,23,24,25,26,27,29,31,32,33,34,35,36,37	21	<i>C4.-Sí, soy pobre, porque yo no tengo casa, pago renta, vivo de Bolsa Familia que es una renta, y mi suegra también me ayuda.</i>
En cierto grado de pobreza	8,10,22,28	4	<i>C28.-Sí (duda), yo no soy pobre, pobre (repite), yo no paso hambre.</i>

Fuente: elaboración propia a partir de entrevistas a profundidad aplicadas en el municipio de Mairipora, Brasil.

Aquí nos surge la siguiente pregunta, por qué a pesar de recibir BF, las mujeres se consideran en general como pobres. Esto puede ser explicado principalmente por su bajo nivel de inserción en el ámbito laboral, ya que al preguntar a las beneficiarias acerca de lo que les hace falta para tener una buena calidad de vida, la respuesta predominante con un 72.7% de los casos, es relativa al empleo. Estos hogares se encuentran no solo ante la dificultad que implica encontrar empleo para personas de bajo nivel educativo. Además, el tener que cuidar de los hijos y que no existan servicios como las guarderías¹⁸⁹, implica que uno de los miembros del hogar deba encargarse de su cuidado (generalmente la mujer). Incluso, algunas restricciones de BF desincentivan el trabajo con cartera registrada.

E ¿Qué piensa que necesita para poder decir que tiene una buena calidad de vida?

C3.- *Hoy en día si tuviese más trabajo, más trabajo, más tengo muy poco trabajo, muy poco trabajo...*

C5.- *Yo empleo, E.- ¿algo más? Solo empleo*

C27.- *Un trabajo en primer lugar, falta de estudio.*

5.3.2 La mujer en el combate a la pobreza intergeneracional

Uno de los objetivos de los Programas de Transferencias Condicionadas, es intentar romper el ciclo de la pobreza intergeneracional. Las transferencias monetarias, así como las condicionalidades, entre ellas las educativas y de salud, juegan un papel fundamental. Sin embargo, es necesaria la contribución de los hogares para lograr que este tipo de objetivos se consigan. Si consideramos, que la mujer es generalmente la encargada del cuidado y reproducción del hogar. Es precisamente a través de ella, de quien podemos

¹⁸⁹ Lavinas et al. (2012), menciona la oferta insuficiente de guarderías públicas como impedimento para la participación de las mujeres más pobres en el mercado de trabajo.

conocer que se está aportando o que es lo que se considera se puede aportar desde el hogar, para contribuir a romper el ciclo intergeneracional de la pobreza.

Tabla 5.6.-Aportación de la mujer en el combate a pobreza de los hijos

Aportación		Casos	No.
Educación		2,3,4,5,6,7,9,10,11,12,13,17,19,21,22,23,26,27,28,29,31,33,34,35,36,37	26
Trabajo	Enseñarles a trabajar	15,20,25,26	4
	Trabajo de la madre	12,19,20,21,24,29	6
Ahorrar		25	1
Ayudarles en lo que pueda		38	1
Valores		8	1

Fuente: elaboración propia a partir de entrevistas a profundidad aplicadas en el municipio de Mairipora, Brasil.

*El caso 32 desconoce cuál podría ser su aportación.

Como se puede observar en la tabla superior, la mujer supone que la educación y el empleo, son su principal aportación para evitar que sus hijos caigan en la pobreza.

a) Educación

Presente en veintiséis casos, que son representativos de un 78,8% de la muestra. La mujer reconoce que a través del estudio, sus hijos pueden aspirar a tener una mejor calidad de vida.

C3.-Estudio lo principal, porque con estudio ellos tienen condiciones de tener un trabajo mejor. De trabajar, yo encuentro que la vida de ellos va a mejorar con el estudio. Porque sin estudios no es nada, yo lo digo por experiencia propia, yo no tuve, entonces es complicado.

C28.-*Dejar a ellos continuar en la escuela, en el futuro dejarlos terminar.*

C36.-*Ellos deben estudiar mucho,... y tener un futuro brillante, un futuro mejor que el que yo tuve.*

b) Empleo

En diez casos, representativos de un 30.3% de la muestra. De los cuales, en cuatro casos, la mujer manifiesta que debe instruir a sus hijos en lo relativo a como trabajar. Por ejemplo, el caso C15.-*Yo siempre les voy a enseñar a ellos siempre a trabajar.* De igual manera el caso C20.-*Trabajar mucho y enseñarles a ellos a trabajar, para ellos no y saber administrar lo que ganan con seguridad.* Por otra parte, en los restantes seis casos, la beneficiaria se ve a sí misma como la encargada de tener que laborar para asegurar un mejor futuro a sus hijos. Tal como señala el caso C24.-*Trabajar para darles un futuro mejor para ellos, pero infelizmente en este Brasil de hoy en día esta difícil el empleo.*

5.3.3 La importancia de la vivienda

En el caso de la muestra de Mairipora, predominan las mujeres con casa cedida o prestada, regularmente por los mismos familiares, seguido de familias con hogares en renta. Solo una mujer (C5) admite ser la dueña de una vivienda. En copropiedad con la pareja encontramos los casos C7 y C12. En tanto, en dos casos (C6, C31) las mujeres refieren a la pareja como el único propietario.

El caso C5, en el que la mujer es la propietaria de la vivienda, se trata de una beneficiaria soltera, de cuarenta y nueve años, con tres hijos. La misma refiere la importancia de no tener que pagar renta, y recalca que de esa forma ayuda a su familia. De manera similar sucede en el caso C7, donde la mujer (copropietaria) menciona C7.- *Significado, alivio de no tener que pagar renta, me siento bien.* El contar con una vivienda, parece dotarle de confianza y poder de decisión. Tal es el caso C12, donde la mujer (copropietaria) nos da a entender que en su casa manda ella.

C5.- *Ella (vivienda), significado todo, hoy no tengo que pagar renta, y acabo ayudando, ayudando (repite) a mi familia.* E.- *¿Quién vive con usted?* C5.-*vive*

E.- ¿Quién? C5.-*Mi hija, yo tengo una de veintitrés, otro de dieciocho, otro de veinte* E.- ¿Todos viven con usted? C5.-*Todos viven conmigo.*

C12.-*Significado, una cosa, es de uno, usted en su casa, usted sabe guiar, nadie puede estar mandando, es diferente.*

La propiedad de una vivienda no necesariamente es significado de certidumbre y tranquilidad para este tipo de hogares. En el caso C6, la mujer refiere a su esposo como propietario de la vivienda. Sin embargo, en su dialogo no encontramos aspectos positivos. Al parecer se encuentran pagando la vivienda mediante un préstamo, el cual no pueden cubrir. Por lo que, la mujer señala su miedo no solo a perder la vivienda sino a terminar en la calle. Esto es de trascendencia, sobre todo si pensamos en los PTC, como posibles facilitadores de créditos. Tal vez no para una vivienda, debido a su alto coste, pero posiblemente para la adquisición de algún terreno, cuyas condiciones sean acordes a este tipo de población. Ya sea que los créditos sean proporcionados desde el mismo programa, para lo cual se tendría que descontar del beneficio¹⁹⁰ o en vínculo con otras políticas públicas.

C6.-*Impuestos atrasados, los dos desempleados, voy a acabar perdiendo la casa.*

E.- ¿A quién recurriría en caso de tener que salir de la vivienda? C6.-*A nadie, mi madre es más pobre que yo, si pierdo la casa voy para la calle.*

Al igual que en el caso de México, predominan los casos de viviendas prestadas por familiares. Esto refleja una clara dependencia de estos hogares. Por ejemplo, el caso C2, al preguntarle qué haría si tuviese que abandonar la vivienda que le es cedida, reconoce que nadie se pone a pensar en ello hasta que le sucede. O el C3, en cuyo caso el propietario falleció, dejando a la entrevistada temerosa de que en cualquier momento tenga que dejar el lugar.

¹⁹⁰ El monto de la transferencia monetaria puede ser demasiado escueto para considerar este tipo de créditos. Sobre todo tomando en cuenta casos como el C6, donde tanto el hombre como la mujer no se encuentran inmersos en el mercado laboral, y el beneficio parece ser su único sustento.

C2.-Buscaría encontrar un lugar más ellos en la calle no moran. La gente solo consigue analizar la situación cuando les pasa a ellos.

C3.-Buena pregunta, ahí donde vivo, mi suegro falleció, en una hora u otra ellos van a vender, dividir no porque son siete hijos.

Si bien, Ochman (2016), menciona que uno de los efectos positivos de los PTC en las mujeres, es que les permite abandonar relaciones de violencia con sus parejas, en el caso C8, el beneficio no ha tenido tal efecto. Al preguntar a la mujer que haría en caso de tener que abandonar la vivienda la cual es prestada, admite que se encontró en tal situación. Sin embargo, la falta de recursos y contar con hijos, le obligó a permanecer, no importando sufrir amenazas de su exmarido (el hombre dejó la vivienda). Incluso, hoy en día contar con el beneficio de BF, no parece brindarle la suficiente confianza para enfrentar una situación en que tenga que dejar la vivienda.

C8.- Sentarme y llorar, yo no tengo para dónde ir, yo ya necesite salir de aquí, en la época cuando me separe, porque mi ex marido me quería matar, llevarse a los niños (cuatro hijos) y desaparecer de aquí. Todo mundo me aconsejo salir de aquí, pero yo voy para donde, no tengo dinero.

Entre las opciones que encuentran las mujeres ante alguna eventualidad y que habitan una vivienda prestada son: rentar, acudir a la familia por ayuda, buscar ayuda de gobierno y en casos extremos vivir en la calle. El caso C26, es similar al caso C25 encontrado en Tulancingo, en ambos casos las mujeres han construido su vivienda en un terreno prestado por familiares. Lejos de sentir incertidumbre al no ser propietarias legales del espacio, llama la atención que en su dialogo reflejan confianza y sentido pertenencia. En el caso C26, el terreno le es prestado por su suegro, y tiene plena certeza de que sus suegros le ayudarían en caso de cualquier contratiempo.

C26.-Significado (vivienda), es mía, tengo un lugar para dejar para mis hijos, es de madera pero esta allá.

E.- Ante alguna adversidad que le llevase a salir de esta vivienda ¿Qué haría, a quién recurriría? C26.-*No sé, no tengo idea, pero con certeza mis suegros me ayudarían, los abuelos de mi niño, por mi suegro la verdad no estaría en la calle.*

De igual manera se presentan casos de mujeres que al tener que abandonar las casas que les son cedidas, simplemente irían a vivir en la calle. Por ejemplo, el caso C32, se trata de una mujer soltera con un hijo, que solo se dedica a '*fazer bico*'. Menciona que no recurriría a nadie, simplemente iría a vivir debajo del puente. O el caso C35, que se trata de una mujer separada, la cual tiene una hija y también '*faze bico*'. Si bien, admite que pediría ayuda, señala que hasta no conseguirla, su situación le llevaría a la calle. El rentar una vivienda es una forma de reducir la dependencia con los familiares cercanos. Sin embargo, algunos casos de mujeres que alquilan alguna vivienda (C11, C22, C27, C37, C38) , admiten que en caso de tener que abandonarla, acudirían con sus familiares. Solo el caso C33, en cuyo caso la mujer se encuentra rentando una vivienda, señala que si encontrase una vivienda que se adecuase a su presupuesto la rentaría, sino iría a vivir a la calle.

5.3.4 El programa como vía para el empoderamiento de la mujer

En la investigación se ha buscado determinar si la mujer, además de ser la receptora del beneficio, es también la administradora. De acuerdo a los datos recopilados la mujer en general decide en que se emplea el dinero recibido por el programa. La única excepción es el caso C12, en el cual la mujer es la receptora, pero no la administradora, ya que entrega la transferencia monetaria a la abuela de sus hijos, quien se encarga de cuidarlos. Con respecto al uso de los recursos, las mujeres han respondido que va dirigido principalmente a alimentación, vestido y calzado, educación, servicios como luz y gas, pago de alquiler, entre otros.

Tabla 5.7.-Destino de los recursos provenientes de la transferencia monetaria

Alimentación	Vestido y calzado	Educación	Salud	Gastos del hogar	Otros
Pan, leche, arroz, mistura ¹ , frijol, azúcar, aceite, fruta, carne, danone.	Zapatos, ropa, blusas.	Material escolar, cursos.	Medicamentos, dentista.	Servicios: luz. Gas, Renta de vivienda.	Diversión de los niños.

Fuente: elaboración propia a partir de entrevistas a profundidad aplicadas en el municipio de Mairipora, Brasil.

Algunas de las respuestas referentes al destino de los recursos provenientes de BF fueron las siguientes:

C2.-Todo el mes que yo recibo mi bolsa, yo socorro a quien más necesita, ¿entendió? Si yo tengo mi niño pequeño de tres años, si él está necesitando un zapato, compro el zapato para él, una ropa para él, y si yo necesitase de alguna cosa dentro de casa que estuviese faltando, yo compré también con bolsa, y así yo voy repartiendo, socorriendo a quien más necesita.

C9.-Yo compro todo, arroz, frijol, mistura, frijol.

C27.-Alimentacion de mis hijos, leche, bolacha¹⁹¹, danone esas cosas que el niño gusta.

El significado que tiene BF para las beneficiarias es diverso, hemos observado que la mujer se considera a sí misma, como la más apta para administrar la transferencia monetaria para el bienestar del hogar. Por ejemplo, en siguiente caso se menciona: *C2.-Yo consigo administrar mejor, porque así, si la gente le da dinero a mi niño de catorce años, se lo va a gastar en la pipa¹⁹². Yo encuentro que yo tengo mejor control, yo sé lo que está faltando.* Por otra parte, el tener a su cargo la administración de este recurso le da confianza, así

¹⁹¹ Leche con chocolate.

¹⁹² Haciendo referencia a bebidas alcohólicas.

como el saber que en determinada fecha puede disponer de la transferencia monetaria. De ahí, que algunos casos lo señalen: *C4.-Muy bien (en referencia a como se siente con el programa), todos los meses está en la cuenta ese dinero, hasta mis hijos ya saben, mi mamá está recibiendo el pago.*

Sin embargo, se ha detectado que este tipo de programas pueden generar cierta dependencia en los hogares beneficiarios. Sobre todo, en casos de familias que no cuentan con otro ingreso más que el de BF. Por ejemplo, en el siguiente caso, la mujer menciona: *C28.-Ayuda así, porque como usted no trabaja, todo el mes está esperando ahí, ese dinero salir.* Este grado de dependencia, casi total, le ocasiona a esta mujer cierta incertidumbre, particularmente ante alguna posible suspensión del beneficio¹⁹³. Si tomamos en cuenta la condición de pobreza de estos hogares, la transferencia puede significar la totalidad o parte importante de los ingresos del hogar. Por ejemplo, un caso de una fuerte dependencia, lo encontramos con una beneficiaria que señala: *C35.-Para mí muchas cosas, no estar con hambre.* O un caso de dependencia menor, es el C38, en el cual, la mujer realiza trabajo esporádico, lo que le permite cubrir las necesidades del hogar, y ve en el beneficio de BF un complemento que le auxilia en caso de no encontrar ningún servicio remunerado.

C28.-Significa todo, porque ayuda bastante, E.- ¿en qué ayuda? C28.-Ayuda así, porque como usted no trabaja, todo el mes está esperando ahí, ese dinero para salir, y usted ya compra lo que (no concluye la idea). Más mucha gente que está necesitando, que está necesitando y no tiene, y están cortando mucho Bolsa Familia, a mi mamá se la cortaron, ella tiene dos niños pequeños estudiando...

C38.-Es bueno, E.- ¿por qué? C38.-porque ayuda muchas familias, E.- ¿en qué ayuda? C38.-no tengo empleo, no tengo ninguna faxina para hacer, ya ayuda bastante.

Para algunas mujeres, el ser beneficiarias de BF, puede significar la falta de oportunidades. El caso C27, se trata de una mujer de veinticuatro años, la cual es madre soltera. Al preguntarle acerca del significado que tiene BF, responde: *C27.-Yo encuentro que sí (pausa), si la gente tuviese más oportunidad*

¹⁹³ Los casos 5,20 y 28 refieren haber tenido alguna suspensión del beneficio.

de empleo, trabajo, enseñanza de calidad, que no es lo que sucede, no necesitaría de Bolsa Familia... En la actualidad, la beneficiaria mantiene su hogar con un trabajo de embalaje y la transferencia de BF. Además, realiza servicio de limpieza de la dueña del lugar donde mora, esto para poder pagar el alquiler. Por su parte, el caso C8 señala la dificultad que le supone encontrar empleo, y menciona la necesidad de que BF ofrezca cursos de profesionalización, y no, como ella los llama “cursos de bordado”.

5.3.4.1 La situación de los hogares antes de incorporarse al programa

En general las beneficiarias señalan que la principal razón para aplicar a los PTC, es tratar de cubrir las necesidades presentes en el hogar. Un claro ejemplo, es el caso C10, donde la mujer revive la situación de precariedad en que se encontraba antes de recibir BF. Al igual que otros casos, menciona que pasaba hambre. Sin embargo, en este caso en particular, se observa la impotencia que sentía ante la situación por la que atravesaba, *C10.-“no había nada, no tenía como hacer nada”*. Por lo que, el recibir BF, no solo viene a cubrir parte de sus necesidades de alimentación, sino que le brinda cierta confianza.

C6.-Pasaba necesidades, E.- ¿Qué necesidades? C6.-comía muy poco, a veces tomaba café, solo almorzaba, esperaba para el almuerzo...

C10.-Cambio muchas cosas, antes pasaba necesidades de comida. Ahora con Bolsa Familia no, E.- ¿Puede describir un día con necesidades? C10.-Algunas veces me levantaba de mañana a ver en el armario para ver si encontraba un arroz, para colocar en el fuego, no había nada, no tenía como hacer nada (rompe a llorar).

Otro caso es el C37, que se refiere a un hogar nuclear de estructura tradicional, donde el hombre era el proveedor de recursos y la mujer se encargaba del cuidado del esporádico. Tal y como da a entender la mujer, su situación le lleva a pasar necesidades. Sobre todo, porque los niños eran pequeños y la mujer señala que no tenía condiciones para incorporarse al mercado laboral y poder aportar económicamente al hogar. Si bien, el hombre se encontraba laborando, su trabajo era

C37.- Porque, voy a ser bien sincera, porque yo necesitaba de Bolsa Familia, porque como yo no tenía muchas condiciones de trabajar fuera, y mi marido siempre fue así, él nunca fue registrado, hacía más bico, es pintor de paredes, hace más bico, entendió. Yo como tenía todos los niños pequeños, de ahí yo pasaba necesidades. Entonces fui a hablar a la asistencia social sobre eso, y me ayudaron.

Algo que es preciso mencionar, es la importancia de la situación laboral de los miembros del hogar antes de recibir BF. Hemos encontrado que en veintidós casos, las beneficiarias mencionan algún motivo relacionado con el trabajo, lo cual es representativo de un 63,6% de la muestra. Es decir, las beneficiarias consideran que la situación laboral propia o de alguno de los miembros del hogar les obligaron a recurrir a BF. Por ejemplo, en diez casos (30,3%), la mujer señala que uno de sus motivos para buscar BF, fue el desempleo. Sin embargo, también encontramos casos de mujeres con empleo (generalmente trabajo informal), pero con una muy baja remuneración económica (C2, C9, C11, C15, C22, C27, C35), lo que les llevó también a recurrir a BF.

C10.- Porque en la época no estaba trabajando, ahí yo estaba pasando un poco de dificultades.

C19.-Por la necesidad, E.- ¿qué necesidad? C19.-necesidad, porque en esa época no estaba trabajando, yo tenía un niño pequeño. Para así mantenerlo en aquel momento, para mí sería más ventajoso. Porque no tenía trabajo, porque no tenía como trabajar, y mi hijo era pequeño yo necesitaba de alguna cosa para yo mantenerlo.

C38.-Porque estaba desempleada, y solo era yo y los niños, y yo solo trabajaba en limpieza.

Aquí surge la siguiente cuestión, ¿cuál era la forma en que las familias satisfacían las necesidades del hogar antes de ser beneficiarias de BF? Tratando de responder a lo anterior, hemos indagado sobre quien recaía el sostenimiento económico del hogar. Si bien, podemos pensar en el hombre, como el principal proveedor económico. Esta puede ser una explicación bastante

laxa. Sobre todo, si tomamos en cuenta que solo siete hogares (21.1%) dependían exclusivamente del hombre. En tanto, en diez casos (30.3%) la mujer era la única proveedora económica del hogar. Solo si consideramos una aportación económica compartida¹⁹⁴, el hombre se equipará en número de casos a la mujer (doce casos). Otro punto relevante, es destacar que en algunos casos, parte del peso del sostenimiento económico del hogar, recaía en la familia de la beneficiaria, que sucedió en nueve casos, representativo de un 27.3% de la muestra.

Por ejemplo, el caso siguiente menciona: *C9.-Yo lloraba en el brazo de mi madre (ríe), E.- ¿usted trabajaba? C9.-no. E.- ¿su marido? C9.-mi marido hacia bico, más para pagar la renta, la luz.* Aquí encontramos un caso, donde la provisión económica del hogar era compartida, en este caso por el hombre y la madre de la beneficiaria. Sin embargo, tenemos casos donde la madre de la beneficiaria se hacía cargo completamente del sostenimiento del hogar (cuatro casos). Tal y como lo podemos observar en el siguiente caso, *C36.- Yo confieso, como no trabajaba, era mi madre quien ayudaba, era mi madre quien pagaba renta, agua luz, siempre fue ella, E.- ¿usted vivía con su mamá? C36.-Si, con mi madre, antes, E.- ¿ahora no? C36.-No, ahora estoy casada.*

5.3.4.2 Las condicionalidades

De acuerdo con el MDS¹⁹⁵, BF cuenta con condicionalidades de tipo educativo y de salud. En educación, encontramos las siguientes: a) las familias deben matricular a los niños y adolescentes de 6 a los 17 años en la escuela y b) la frecuencia escolar debe ser por lo menos de 85% para niños y adolescentes de entre 6 a 15 años y de 75% para jóvenes de 16 y 17 años. Mientras que en las de salud se registran: a) vacunar a niños menores de siete años, pesar, medir y hacer el seguimiento de crecimiento y desarrollo, y b) las gestantes deben hacer prenatal e ir a consultas en Unidades de Salud. De igual manera, podríamos considerar la actualización del registro (cada dos años) como una

¹⁹⁴ Nos referimos a una aportación económica compartida, cuando el hombre y la mujer al mismo tiempo realizan una contribución económica al hogar. Sin embargo, las aportaciones pueden provenir de otros miembros de la estructura familiar, incluso programas de gobierno.

¹⁹⁵ Página web: <http://mds.gov.br/assuntos/bolsa-familia/o-que-e/acesso-a-educacao-e-saude/acesso-a-educacao-e-saude> Última consulta realizada el 15/02/2018.

condicionalidad, ya que en caso de no realizarla, se suspende el beneficio del programa. Y si bien, se llevan a cabo reuniones mensuales de titulares, al ser la asistencia voluntaria no parecen constituir mayor inconveniente para las beneficiarias.

El Programa BF entrega el beneficio preferentemente a la mujer (Art. 2, fracción III de la ley 10836). Por lo que, es la principal receptora y administradora¹⁹⁶ de la transferencia monetaria entregada por el programa. Sin embargo, también, es comúnmente quien cumple con las condicionalidades exigidas por el programa. La titularidad del beneficio, puede influir en que la mujer se considere a sí misma como la responsable de su cumplimiento. En un total de veintisiete casos (81.8%), la mujer reconoce encargarse por sí sola de las condicionalidades. Solo en seis casos (18.2%), la mujer recibe algún tipo de ayuda en el cumplimiento de las mismas. La colaboración para la observancia de las condicionalidades, en tres casos proviene de la pareja, en dos casos de la abuela y en uno de la cuñada de la entrevistada.

La mujer suele encargarse del cumplimiento de las condicionalidades exigidas por el programa:

C3.-Por decir, me está preguntando quien va, al pesaje, yo voy, yo les llevo, yo participo de las reuniones, eh todo yo.

C20.- Mi hijo no puede faltar en el aula, tiene que estar siempre actualizado en la escuela, eh tengo que pesar y medir, siempre que vienen los pesos, y ahora a partir de este mes tengo que empezar a participar en las reuniones.

C36.-Yo pienso que está bien, porque nosotros tenemos nuestros deberes y obligaciones, si la gente quiere recibir, no todo viene de gratis, la gente debe de hacer alguna cosa.

Las condicionalidades educativas tienen como grupo prioritario a los niños y adolescentes, buscando un impacto a mediano y largo plazo sobre todo en la

¹⁹⁶ En general las mujeres se encargan de la administración del beneficio recibido por BF. Con excepción del caso C12, en el cual es la madre de la beneficiaria quien lo hace. Este caso es justificado ya que esta última es quien está a cargo de los hijos, mientras que la titular del programa sale en busca de trabajo.

ruptura del ciclo intergeneracional de la pobreza. Hemos observado que la gratuidad del sistema de transporte en Mairipora, parece estar simplificando el cumplimiento de este tipo de condicionalidades. En múltiples casos, la mujer manifiesta dejar a los niños en la “perua escolar¹⁹⁷” (C9, C10, C11, C13, C19, C22, C23, C25, C26), lo que implica mayor tiempo para otras actividades, ya que no tiene que acudir directamente a dejar a los hijos hasta los centros educativos. Además está absorbiendo un coste económico¹⁹⁸, que para familias en condición de pobreza o pobreza extrema es considerable.

Por otra parte, las condicionalidades de salud se extienden a todos los miembros del hogar. En Brasil, se cuenta con el llamado Sistema Único de Salud¹⁹⁹ (SUS), que brinda atención médica gratuita a todos los brasileños. Por lo que, todos los hogares beneficiarios de BF, pueden acudir para recibir atención en los centros médicos. Tomando en cuenta las condicionalidades de salud, las mujeres suelen encargarse de su cumplimiento. Sin embargo, es precisamente la mujer una de las principales favorecidas por estas condicionalidades. El que las gestantes deban atender a consultas prenatal y acudir a citas médicas periódicamente, contribuye no solo a proteger su salud, sino a mejorar las expectativas del bebe. Debemos considerar, que algunas mujeres (C6, C23) de la muestra, señalaron no haber asistido con regularidad a consultas prenatales²⁰⁰ antes de recibir BF.

Si bien, los hogares beneficiarios pueden cumplir con las condicionalidades de salud recibiendo atención gratuita, esto no les garantiza el abasto de medicamento en caso de enfermedad. Es decir, la condición de pobreza, les deja vulnerables económicamente ante ciertos padecimientos. Esto adquiere relevancia, si consideramos que en diez casos (C1, C2, C3, C8, C9, C12, C15, C17, C22, C26), es decir, un 30.3% de la muestra, la mujer admite

¹⁹⁷ Se refiere al transporte escolar.

¹⁹⁸ Si en vez de ser gratuito, se hubiese decidido reducir solo el coste de transporte, esto podría no haber tenido el mismo impacto, sobre todo en familias numerosas.

¹⁹⁹ Regulado por la Ley 8.080/1990. En el Art.4 se señala “el conjunto de acciones y servicios de salud, prestados por órganos e instituciones públicas federales, estatales y municipales, de la Administración directa e indirecta y de las fundaciones mantenidas por el Poder Público, constituye el Sistema Único de Salud (SUS).

²⁰⁰ Basados en las Evaluaciones del Impacto del Programa Bolsa Familia (AIBF) de 2005 y 2009, Bartholo et al. (2017), identificaron un incremento en este periodo del número medio de consultas prenatales por beneficiaria pasando de 3.5 a 4.4.

encontrarse o haberse encontrado en una situación, en que no se le ha proporcionado el medicamento. Las beneficiarias en general admiten no tener condiciones para afrontar el pago de medicamento. Al preguntarles, a quien acudirían para recibir ayuda, estas han mencionado principalmente a la familia, la asistencia social o el solicitar préstamos. Como en el caso de algunas madres solteras, en casos de enfermedad, una vez más la familia parece absorber parte de los gastos surgidos.

En caso de que algún miembro del hogar resultase enfermo y los medicamentos no estuviesen cubiertos por la sanidad pública, ¿podría su hogar solventar el gasto económico? ¿a quién acudiría para recibir ayuda? Encontramos respuestas como las siguientes:

C2.- Yo pase una situación de esas, mi hija se enfermó de una infección hospitalaria, donde cada caja costaba sesenta y seis reales. Yo no tuve condiciones de pagar, no porque yo no tengo Bolsa Familia, más si porque yo necesitaba de remedio inmediato. Ella no estaba en la fecha para recibir el dinero, yo pedí a la asistencia auxilio...

C17.-Ya ocurrió, tuve que pedir dinero prestado, más conseguí pagar después a la persona, ya tuve casos de que tuve que comprar medicamentos, porque no los tenían en la red pública.

C26.-No, dependiendo del remedio no, E.- ¿A quién pediría ayuda? C26.-A mi familia, ya estuve enferma, dos meses que necesite tomar medicamento... todo el mundo junto y compraron el medicamento, E.- ¿cuánto costo? C26.- Trescientos veintiocho (reales) todos los medicamentos.

Como se ha mencionado, las mujeres no mencionan encontrarse estresadas o con sobrecarga de actividades debido a las condicionalidades exigidas. Esto puede ser derivado de que la incorporación al mercado laboral de la muestra es mínima, y en general mediante trabajo esporádico. Lo que no conlleva, en la mayoría de los casos, a una doble jornada combinada con las condicionalidades de BF. Además, como se explicó, se han simplificado algunas condicionalidades como las educativas, y algunas otras que podrían serlo, como las reuniones de titulares, simplemente se configuran como voluntarias.

5.4 La infancia de las beneficiarias

En el caso de Mairipora hemos observado, que un número considerable de mujeres de la muestra, no eran originarias del estado de Sao Paulo. Un total de catorce de las treinta y tres entrevistadas, provenían de estados como Pernambuco (seis), Bahía (cuatro), Minas Gerais (tres) y Alagoas (1). Esto podría explicarse, debido a la situación de pobreza de la región nordeste de Brasil, que les obliga a buscar mejores oportunidades. La mayor concentración de ingresos en Brasil se localiza en la región sudeste y sur. Por ejemplo, en el caso C4, la mujer nacida en Pernambuco, mencionó lo siguiente: *“yo intente ir para Sao Paulo, tener una vida mejor aquí, llegué aquí con 13 años, con 17 años me acabe casando y tuve hijos temprano, no termine mis estudios”*.

Figura 5.4.-Mapa político de Brasil



Fuente: imagen extraída de la página web: <https://portaldemapas.ibge.gov.br/portal.php#mapa97>

Si bien, en esta investigación no ahondaremos lo que ocasiona este tipo de movimientos migratorios, podemos encontrar una posible explicación si observamos los niveles de pobreza de las distintas regiones de Brasil²⁰¹. Ya que, “no hay duda sobre la inmensa brecha que separa a la región del sudeste, y en especial al Estado de São Paulo, de las demás regiones brasileñas, en particular el norte y el nordeste” (Pinto da Cunha y Baeninger, 2007; 37). En la tabla siguiente, observamos la concentración de la pobreza extrema²⁰² por regiones para el año 2010. De un total de 16, 267,197 personas en esta condición en Brasil, 9,606, 803 personas se encontraban en la región Nordeste, es decir, un 59.1%. Como contraparte, la Región Centro-Oeste era la región con menor nivel de pobreza extrema, con tan solo un 3.4%. En cuanto, a la banda etaria, en todas las regiones, la pobreza extrema parece agudizarse en personas entre los 5 a los 14 años y entre 20 a 39 años (O Brasil Sin Miseria: 2014).

Tabla 5.8.- Población en extrema pobreza en Brasil para el año 2010		
Región	Población	%
Norte	2,658,452	16.3
Nordeste	9,609,803	59.1
Sudeste	2,725,532	16.8
Sur	715,961	4.4
Centro-Oeste	557,449	3.4
Total	16,267,197	100

Fuente: elaboración propia basado en el documento O Brasil Sim Miseria (2014).

²⁰¹ De acuerdo a datos del IBGE (2017) y utilizando la línea de 5.5 dólares por día PPC, un 25.4% de la población de Brasil se encontraba en condición de pobreza en 2016. Siendo la región con mayor concentración de pobreza, el Nordeste (43.5%) y la de menos el Sur (12.3%).

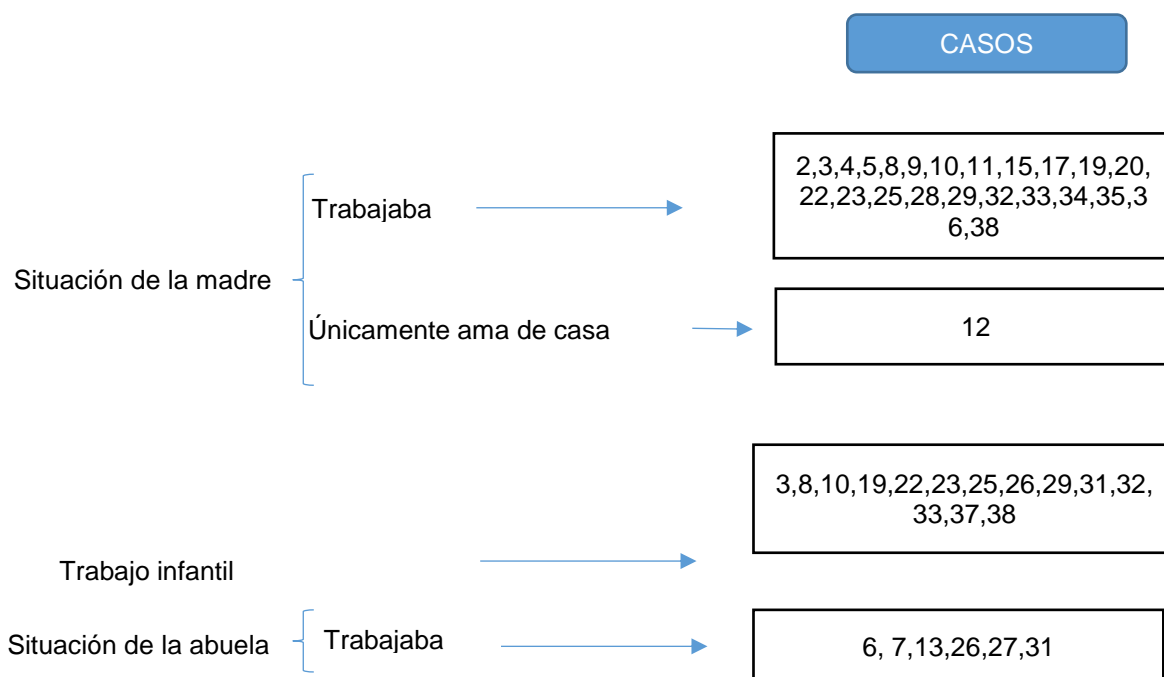
²⁰² Se utiliza una línea de pobreza administrativa. Donde una persona se encuentra en pobreza extrema si su ingreso per cápita mensual, está por debajo de los R\$85; y en pobreza, si se ubica entre los R\$85.01 y los R\$170.

5.4.1 Factores que incentivan la pobreza infantil

a) Estatus de empleo de los miembros del hogar

En veintitrés casos (69.7%) la madre de la entrevistada se encontraba inserta en el mercado laboral. Con excepción del caso C12, donde la madre permaneció en el hogar, el caso C24 que decidió no proporcionar el dato, y el caso C37 en el que la entrevistada fue criada en un colegio. De las mujeres que vivieron con sus abuelos, y donde la abuela fungió como la figura materna, en seis casos (18.2%) esta tenía que laborar, únicamente en el caso C21²⁰³ no obtuvimos la información. El tipo de trabajo que predominaba era el informal, como el de *faxineira*²⁰⁴, en la *chacra*²⁰⁵ y en la *roça*²⁰⁶.

Figura 5.5.- La situación laboral de la figura materna y el trabajo infantil en el hogar



Fuente: elaboración propia a partir de entrevistas a profundidad aplicadas en el municipio de Mairipora, Brasil.

Con respecto al trabajo infantil, nos encontramos con catorce casos, representativos de un 42.4% de la muestra. El trabajo que realizaban los infantes

²⁰³ Debido a que la mujer sufría depresión, y por recomendación de la psicóloga del CRAS de Petrópolis, decidimos no tocar temas sensibles a la beneficiaria.

²⁰⁴ Trabajo de limpieza.

²⁰⁵ Trabajo de casa.

²⁰⁶ Trabajo rural.

iba desde ser faxineira, la venta de fruta, ayuda en negocio familiar, pero más comúnmente en la roça. Predominaban los hogares nucleares (veintiocho casos), y en general la mujer se encontraba inmersa en el mercado laboral (veintinueve casos). En once casos la totalidad de los miembros del hogar se encontraban laborando. Es decir, las familias completas que incluían al padre, a la madre (o en su caso los abuelos) y a los hijos, se veían en la necesidad de buscar empleo, y aun así experimentaban carencias.

A continuación plasmaremos algunos casos de trabajo infantil que nos parecieron relevantes. El caso C10, se trata de una familia de Bahía, compuesta por el padre, la madre y 12 hijos. El segundo, referido al caso C19, se da igualmente dentro de un hogar nuclear, donde todos los integrantes de la familia colaboran para sostener el hogar. Finalmente, el caso C33, es referente a una familia en extrema pobreza en la zona nordeste de Brasil, en la que la precariedad obliga a cada uno de los integrantes de la familia a buscar sobrevivir por su propia cuenta. Con respecto a los siete hogares nucleares, en los cuales la figura materna y paterna fue sustituida por los abuelos, solo en dos casos (C26, C31) encontramos trabajo infantil. De igual manera, de los cuatro hogares monoparentales, solo en dos casos, se presenta el trabajo infantil.

En el caso C10 nos encontramos ante un hogar nuclear, de una familia numerosa (14 integrantes) en condición de pobreza. Si bien, la entrevistada acepta que su infancia fue complicada por las necesidades presentes. Ella recuerda de forma positiva esta etapa, ya que el ambiente familiar era agradable, es decir, las discusiones no eran frecuentes y no existía violencia. Entre risas, menciona durante la entrevista que lo único que le disgustaba de su infancia era levantarse temprano. En tanto, el trabajo que desempeñó se desarrolló en el campo junto a sus padres y hermanos. Sin embargo, combinaba sus estudios con el trabajo. No obstante, su percepción del mismo era más como una contribución hacia el hogar que como un sacrificio que debía hacer de forma obligatoria. Es decir, no le adjudica una connotación negativa.

E-¿Qué hacía? C10.-*Jugaba muñecas, a veces trabajaba en la roça junto con ellos (padres)* E-¿usted trabajaba? C10.-*Trabajaba, en la plantación de feijão (frijol), mihlo (maíz), mandioca.*

En el caso C19, se plasma un hogar nuclear con cinco integrantes. La entrevistada menciona que ella no trabajó en su infancia, sin embargo reconoce haber comenzado a laborar desde los 12 o 13 años. Su incorporación al mercado laboral, se da dentro de la actividad de la madre. Toda la familia trabajaba, el padre era pedrero mientras que la madre vendía verdura y le acompañaban sus tres hijos. Su horario era extenso, comenzaba a las 4 horas, los días miércoles, viernes, sábados y domingos, y terminaba por la tarde. Como menciona la mujer, todos empujaban el carro de verdura por la mañana y se transportaban en tren para poder llegar a la feria y vender sus productos. La entrevistada también recuerda las actividades que realizaba dentro del hogar, como lavar trastes, limpiar casa y cocinar. A diferencia del caso anterior, esta mujer reconoce que las peleas entre sus padres eran frecuentes, lo que le disgustaba.

E-¿Cuál era su tarea en el hogar? C19.- *¿qué yo hacía?, lavaba trastes, limpiaba casa, hacia comida si se necesitaba, cuando ya estaba mayorcita yo ya hacia comida.* E.- ¿trabajaba? C19.-*no trabajaba, solo en casa, yo comencé a trabajar con más o menos a los 12 o a los 13 años, en la feria, de vender verdura, mi mamá vendía verdura en la feria, yo iba con ella a ayudarla.*

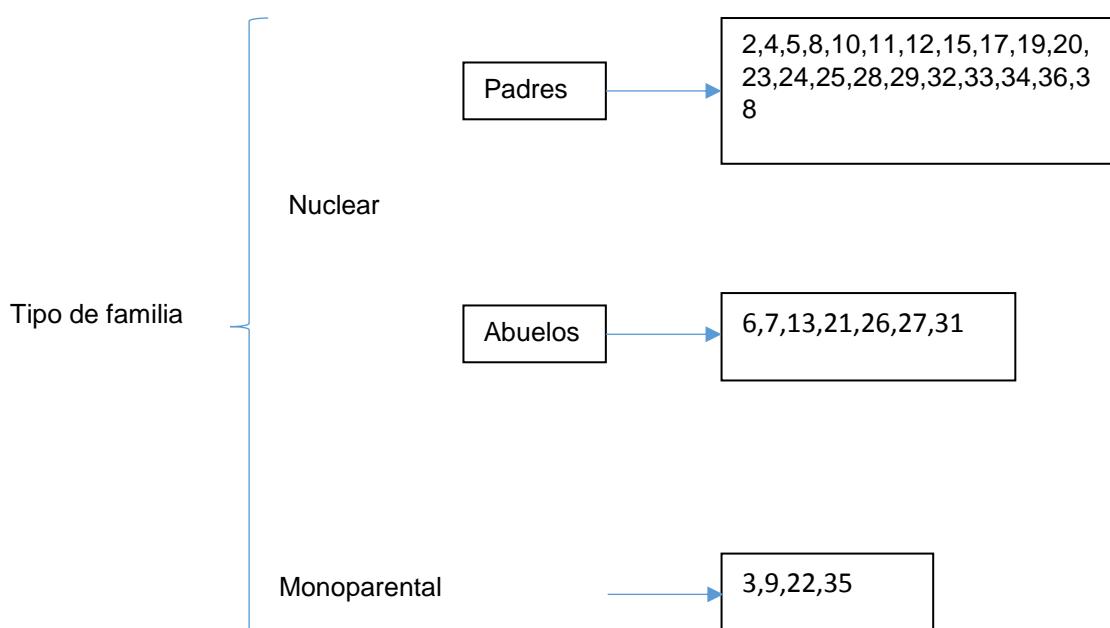
En el caso C33, la condición de extrema pobreza, ocasionó que cada uno de sus integrantes actuase de manera independiente para buscar proveerse de sustento. Debemos precisar que la mujer es originaria de Recife, Pernambuco en el nordeste de Brasil, que es la zona más pobre del país. Las condiciones de pobreza extrema, le llevan a dejar su hogar cuando apenas contaba con 8 años de edad. Como ella menciona, había días que no tenían para comer, y sus padres que no contaban con estudios, no poseían las condiciones para cubrir las necesidades de ella y sus hermanos. Por lo que desde temprana edad se vio en la necesidad de buscar trabajo remunerado. Al salir del hogar, rompió cualquier vínculo con su familia, se hizo independiente. Más adelante en la entrevista, recordando a sus padres, señala que cuando fallecieron ella no sufrió. La condición de pobreza del que fue su hogar, además de su nula formación educativa, solo le permitió poder ingresar en el mercado laboral en condiciones precarias, reproduciendo con ello la pobreza intergeneracional.

C33.-Mi infancia fue muy fea, mucho sufrimiento...había días que la gente no tenía que comer, ahí la gente, mis hermanos mayores en medio del mato (campo) buscaban raíz de mandioca...para hacer un beiju²⁰⁷, para que la familia comiera, había días que no tenía, trabajaba en la plantación de tomate, traía lo que era tomate y lo hacía en harina, E.- ¿qué recuerda de su familia? C33.- ¿qué recuerdo de ella?, todo mundo sufrió, cuando yo tenía 8 años yo ya salí de mi casa y fui a trabajar en casa de familia. E.- ¿por qué salió? C33.-era así en el lado norte, mis padres no tenían estudios, mi padre no tenía las condiciones de darme mucha comida. Entonces cada uno de los niños se salía para un lugar, yo misma salí de casa, yo tenía 8 años de edad cuando salí para trabajar en casa de familia y hasta hoy no regrese.

b) Composición del hogar

Nos encontramos con la presencia de veintiocho hogares nucleares, cuatro monoparentales, y solo el caso C37 no se clasificó, ya que la mujer vivió en un colegio. De los hogares nucleares, veintiuno estuvieron conformados por padre y madre, mientras los siete restantes por abuelos. Por lo que, podemos destacar que en 84.8% de los casos, las entrevistadas vivieron su infancia en un hogar nuclear. Mientras que un 12.1% lo hizo en hogares monoparentales.

Figura 5.6.-Estructura familiar de las entrevistadas en su infancia



²⁰⁷ Bollo elaborado con la masa de mandioca o tapioca.

Fuente: elaboración propia a partir de entrevistas a profundidad aplicadas en el municipio de Mairipora, Brasil.

En cuanto a los progenitores de las mujeres entrevistadas²⁰⁸, en trece casos mencionaron que el padre (39.4%) o la madre (39.4%) no contaron con ningún tipo de estudios. Además en diez (30.3%) y en nueve casos (27.3%) no consiguieron completar la enseñanza fundamental. Por lo que nos encontramos que en aproximadamente un 70% de los hogares, el padre o la madre no concluyeron ni siquiera la enseñanza fundamental. En cuanto a educación media completa solo detectamos tres casos del padre y tres de la madre, y un caso de enseñanza media incompleta por parte del padre.

En siete de los casos, las mujeres con ausencia de padres vivieron con sus abuelos. Por lo que, algunas no distinguen entre ambas figuras, simplemente consideran a sus abuelos como sus padres (C7,C13, C26,C31). Sin embargo, mencionan que la falta de padres fue complicado en su infancia. El caso C27, señala que en la escuela sufrió bullying. Debemos destacar que la madre salió del hogar para trabajar y proveer de recursos a la familia. Y si bien, la mujer destaca en múltiples ocasiones que su madre le dejó con sus abuelos, también, reconoce su esfuerzo. De tal manera que, no sustituye la figura materna por la de su abuela. Algo similar sucede en el caso C6, la madre sale del hogar en busca de trabajo, dejando a sus hijos (siete) con los abuelos. Si bien reconoce a su madre como tal, se percibe en su dialogo lo que provocó su ausencia.

C6.-infancia triste no tuve, lo triste era que me criara sin ver a mi madre (llorando).

E.-Que recuerda de estudiar C27.-No tengo buenos recuerdos de la escuela de la época que vivía con mi abuela en la casa, E.- ¿Por qué? C27.-por el sufrimiento del bullying por no tener el nombre del padre.

²⁰⁸ En seis y en siete casos las beneficiarias admitieron no saber acerca de los estudios del padre y la madre, respectivamente. En el caso C27 la madre se ha reincorporado a estudiar cursando en la actualidad la 7ta serie de educación fundamental.

E.- ¿Alguien en especial? C27.-*Si, tengo alguien especial para mí, mi madre* E.-
¿por qué? C27.- *por todo, porque si, ella me dejó con mi abuela, iba a trabajar y lo que podía mandaba para comprar alguna casa, cuando podía iba allá.*

Lo contrario sucede con el caso C7, la mujer menciona no tener recuerdos de su madre biológica, ya que le dejó con sus abuelos a los tres años. Posteriormente, al preguntarle acerca de lo que representa su madre, sin titubear responde refiriéndose a su abuela, es decir, existe una sustitución de la figura materna que la representa en su abuela. El caso C26, se trata de una mujer de 28 años que nació con una enfermedad crónica. Su madre la abandona con sus abuelos por su padecimiento. A su abuela la considera la mujer más importante que ha tenido en su vida, mientras que su madre no significa nada. Al fallecer su abuela, ella se ve obligada a los catorce años a trabajar para cubrir sus necesidades. Por su parte, en el caso C31, la mujer es abandonada por su padre al nacer, y su madre la deja con sus abuelos para que la criaran. Si bien, no tiene una imagen negativa de su madre, tiene más apego con su abuela. Solo el caso C21, tiene una imagen negativa de su madre.

C7.- *A los tres años fui a vivir con mis abuelos, pero vivía cerca, los lugares eran próximos.* C7.-*Ella (abuela) siempre fue muy cuidadosa conmigo, cariñosa, ella falleció este año, ahora, hace dos meses.*

E.- ¿Qué representa para usted su madre? C26.-*nada* E.- ¿Por qué? C26.-*porque nunca me ayudo en nada, nada, nunca me ayudo, nunca cuando estuve enferma, nada...* E.- ¿una figura de una mujer que represente algo para usted? C26.-*mi abuela* E.- ¿que representa para usted? C26.-*todo* E.- ¿Por qué? C26.-*porque ella siempre me ayudo, siempre estuvo conmigo, cuando estaba enferma, ella me cuidaba, me llevaba para los hospitales. Entonces, para mí ella es todo, una guerrera, es todo para mí.*

C31.-*Yo no veo a mi madre como mi madre, yo veo a mi madre como una tía, y a mi abuela como mi madre.*

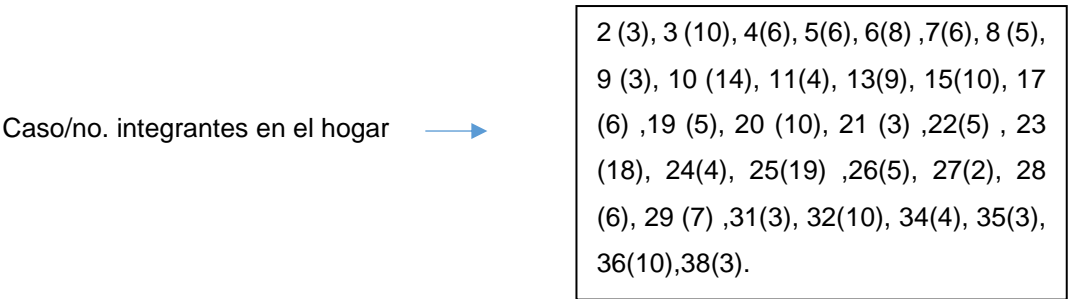
Encontramos que predominan las familias numerosas. En veinte casos, los hogares estuvieron conformados por cinco integrantes o más, de los cuales en ocho casos (C3,C10, C15, C20, C23,C25, C32, C36), las familias contaban

con diez o más integrantes. Por ejemplo, el caso C25, menciona que su madre y padre tuvieron diecisiete hijos, o el caso C10, cuyo hogar estuvo conformado por la madre, el padre y doce hijos. No determinamos casos de hacinamiento, no porque estos no hayan existido, sino porque no hemos indagado en ello. Sin embargo, la condición de las familias es de evidente pobreza, encontramos casos de trabajo infantil, violencia intrafamiliar relacionada en ocasiones con la ingesta de alcohol, abandono de padres en la infancia, hambre, drogas, empleo precario, etc.

Es interesante recalcar los casos C21, C27,C31, los cuales solo registran tres o menos integrantes en el hogar. Aquí, algunos de los hijos eran dejados para ser criados por los abuelos, mientras que otros se quedaban con los padres. No obstante, observamos casos donde los abuelos asumían en su totalidad el cuidado de los nietos (C6,C7). Esto debido a que en ocasiones los padres se veían obligados a buscar trabajo fuera del lugar de origen.

Por otra parte, no registramos el número de integrantes de los casos C33 y C37, debido a que vivieron circunstancias excepcionales. En el primer caso, la mujer a sus 8 años abandona su hogar, para buscar satisfacer sus necesidades básicas. En el segundo caso, la madre fallece cuando apenas contaba con 5 años. Inmediatamente es adoptada en un colegio, donde es criada. Sin embargo, la mujer encargada del colegio fallece y a sus 15 años abandona el lugar en busca de trabajo. Por otra parte, el caso C12, no nos proporcionó información de la composición de su hogar en la infancia.

Figura 5.7.-Número de integrantes en el hogar durante la infancia de las entrevistadas



Fuente: elaboración propia a partir de entrevistas a profundidad aplicadas en el municipio de Mairipora, Brasil.

c) Transferencias monetarias

De manera indirecta se obtuvo información acerca de si la madre de las beneficiarias contó con BF. Al preguntarles ¿cómo se enteró del programa, y que tuvo que hacer para ser beneficiaria? registramos cuatro casos (C11, C15, C28, C29)²⁰⁹. Debemos recordar, que este tipo de programas buscan romper el ciclo intergeneracional de la pobreza. Por lo que, el que los hijos soliciten estos programas, cuando los padres los han recibido, se contrapone al objetivo planteado. Es decir, la condición de pobreza ha sido heredada de padre a los hijos.

En el caso C15, nos encontramos con una mujer de 26 años que menciona que su madre fue beneficiaria de BF. La situación de la madre, que es originaria del nordeste de Brasil (Pernambuco), fue compleja. Si bien, vivió con su pareja (familia nuclear), bajo su cuidado tuvieron a ocho hijos (familia numerosa). Como señala la entrevistada, sus padres trabajaban. No obstante, su bajo nivel educativo y el tener que cuidar a sus hijos, sin duda limitaron las condiciones de acceso al mercado laboral. Sobre decir, que el monto de la transferencia monetaria del programa, fue insuficiente para superar la condición de pobreza del hogar. De igual manera, no se pudo romper el ciclo de la pobreza intergeneracional.

E.- ¿Cómo se enteró del programa, y que tuvo que hacer para ser beneficiaria?
C15.- *yo supe por televisión, una cosa así, no, desde pequeña mi madre ya tenía Bolsa Familia... yo sabía que yo tenía derecho, así fui al CRAS, ellos hicieron para mí, ahí demoró unos dos o tres meses o menos...*

E.- ¿A qué edad su madre recibió el programa? C15.- *¿en qué canal?* E.- ¿edad, en que su madre recibió el programa? C15.- *ella recibió Bolsa Familia, y primero era Bolsa Escola, ella recibió Bolsa Escola, después de Bolsa Escola pasó a Bolsa Familia... ella no recibe más, porque todos crecieron, ella no tiene más derecho, ella no tiene.*

²⁰⁹ En el caso C9, la madre aplicó al programa BF, no obstante jamás lo recibió.

Tanto la mujer del caso C15, así como la del C11, nos dan a entender que la madre deja de recibir el beneficio, debido a que los hijos se hicieron mayores. Es decir, no como resultado del cumplimiento de los objetivos planteados por el programa, sino debido a que ya no son elegibles.

C11.-Del programa yo sé desde que yo era pequeña, porque yo ya recibía. E.- ¿Anteriormente quien recibía? C11.-mis padres tenían de mí, me hice mayor, cortaron, y después tuve hijos ahí y después que yo me registre.

Sin embargo, múltiples factores pueden alterar los efectos positivos que puede tener el programa. El caso C29, se trata de una mujer de 25 años, originaria de Bahía. La entrevistada vivió con sus padres, los cuales tuvieron cinco hijos (familia numerosa). La madre fue beneficiaria de BF, aunque fallece cuando su hija contaba con apenas 13 años de edad. Por lo que, deducimos que la madre, solo pudo ser beneficiaria de BF entre uno o dos años. De tal manera que el impacto positivo que pudo haber tenido el programa en la beneficiaria es reducido. Por otra parte, el padre bebía constantemente (posible alcoholismo), llevándolo a perder un terreno que tenía. La situación le obliga a ella (quince años de edad) y a sus cuatro hermanos a incorporarse al mercado laboral (trabajo infantil). Posteriormente, con el conocimiento de la existencia de BF, y ante la condición de pobreza que se encontraba, decide aplicar al programa, resultando seleccionada como beneficiaria.

d) Servicios sociales (guarderías infantiles)

En nuestra muestra, predominaron los hogares cuya figura materna se encontraba inserta en el mercado laboral y al mismo tiempo se encargaba del cuidado del hogar (doble jornada). Debemos señalar, que el tener a cargo el cuidado de los hijos, puede limitar el acceso de la mujer a un empleo con mejores condiciones. Además, si tomamos en cuenta que el promedio de hijos²¹⁰ de los hogares formados por los padres de las entrevistadas, fue de 4.9. Esto representó una situación difícil de abordar.

²¹⁰ No se tomó en consideración los casos C33 y C37, en el primero la mujer abandona su hogar a los 8 años de edad, en el segundo la mujer vive en un colegio.

Si bien, el cuidado de los hijos se dio principalmente por parte de la madre, en algunos casos fueron los abuelos, o los hijos mayores los que los procuraban, o en caso de que la madre no tuviese con quien dejarlos, los llevaba al trabajo. Tal parece, que las mujeres entrevistadas presentan una situación similar a la que se enfrentaron sus madres. Se encuentran en condición de pobreza, con bajo nivel educativo, en general cuentan con empleo (precario), tienen a su cargo el cuidado del hogar (familia numerosa). Con la diferencia, de que cuentan con el beneficio del programa de combate a la pobreza BF.

Partiendo de lo anterior, sería interesante plantearnos, si es necesaria la intervención del Estado en el cuidado de los hijos, al menos en los hogares beneficiarios del programa. Esto sería un apoyo complementario para los hogares en condición de pobreza. No necesariamente, BF debe encargarse de la gestión, puede tratarse de alguna política pública paralela, que trabaje en colaboración con BF. La intervención del Estado podría limitarse a la primera infancia²¹¹. Siendo la opción más viable las guarderías, ya sean públicas o privadas con subsidio. Lo anterior, le brindaría más tiempo a la mujer, lo que mejoraría sus perspectivas de acceso al mercado laboral, incrementando los ingresos del hogar. Sin embargo, como hemos observado, este tipo de hogares se caracterizan por ser familias numerosas. Por lo que, el gasto económico que tendría que afrontar el Estado podría ser considerable.

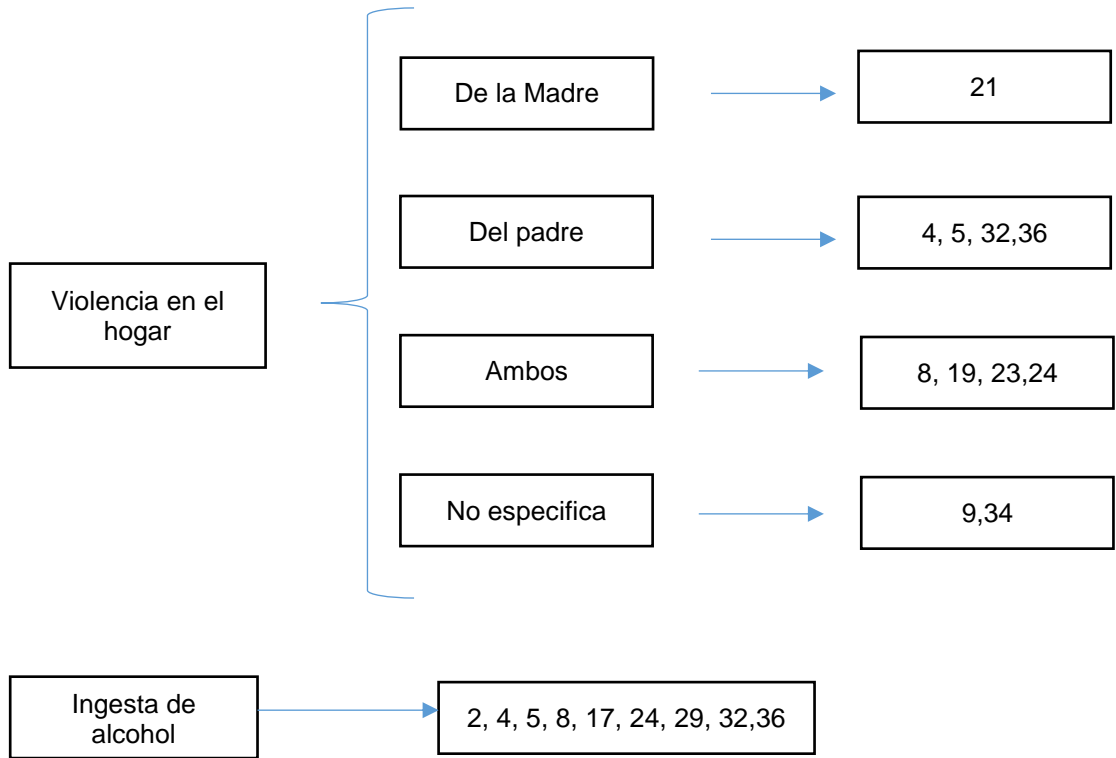
5.4.2 Violencia e ingesta de alcohol en el hogar

En el caso de Mairipora, encontramos once casos (33.3%) de mujeres, que mencionan situaciones que podrían considerarse de violencia en el hogar durante la infancia, y en seis de ellos se combina con la ingesta de bebidas alcohólicas. Predominan los casos donde la violencia proviene tanto de la figura paterna (cuatro) como de ambas figuras (cuatro). Tomando en cuenta lo anterior, en ocho de los once casos de violencia intrafamiliar, la figura paterna está

²¹¹ De acuerdo a la UNESCO, la primera infancia es el periodo comprendido desde que el niño nace, hasta que cumple los ocho años de edad.

presente. Solo en el caso 21, la mujer ejerció violencia en el hogar sin la participación de la figura paterna.

Figura 5.8.-Casos en la infancia de las beneficiarias donde existen problemas de violencia e ingesta de alcohol



Fuente: elaboración propia a partir de entrevistas a profundidad aplicadas en el municipio de Mairipora, Brasil.

En el caso C5, la entrevistada hace mención de violencia física por parte del padre. Sin embargo, especifica que solo lo hacía cuando ingería bebidas alcohólicas. De los nueve casos registrados de ingesta de alcohol que las entrevistadas observan dentro de su hogar, ocho de ellos se adjudican a la figura paterna. Solo en el caso 17, la madre ingería bebidas alcohólicas, aunque posteriormente esta conducta es corregida por ella misma.

E.- ¿recuerdos acerca de su madre? C5.-*Mi madre una cosa maravillosa* E.- ¿de su padre?, C5.-*Bebía cachaza (ríe)* E.- ¿qué recuerda de él? C5.-*cosa buena no, él era agresivo, llegaba a casa quebrando todo, golpeando todo* E.- ¿cuándo bebía? C5.-*cuando bebía (afirmación).*

En tanto, el caso C21 se trata de una mujer de veinticinco años, cuya expresión no denota emoción, con el cabello desaliñado y una mirada que se

pierde. La mujer específica que la peor etapa de su vida, la pasó con su madre. De acuerdo a la psicóloga del Cras Petrópolis, la madre tenía problemas de drogas, que afectaron seriamente a la entrevistada, causándole depresión hasta la actualidad. Al cuestionar a la mujer acerca de su infancia, inmediatamente menciona a su madre. Ante la recomendación previa de la psicóloga, se cambió de tema, ya que este pudo alterar emocionalmente a la entrevistada. Durante esta primera parte la mujer se mostró sensible, por lo que tuvimos que reducir el tiempo de la entrevista.

C21.-Yo no viví con mi madre, entonces, cuando yo viví con mi abuela (no termina la idea). Yo estuve un año con mi madre, el año viviendo con mi madre, fue la peor fase de mi vida, pase hambre, tuve que buscar comida en la basura.

En general, en los casos donde la violencia es por parte de ambos, se da a través de discusiones de pareja, que no parecen llegar a violencia física (al menos dirigida a los hijos). Sin embargo, tienen un impacto negativo en la imagen que tienen las mujeres de su infancia. En el caso C24, la entrevistada menciona las constantes discusiones entre su madre y su padre, acentuando que él ingería bebidas alcohólicas. Finalmente, la pareja se termina separando cuando apenas contaba la entrevistada con trece años. Teniendo la madre que hacerse cargo tanto de ella como de su único hermano.

E.- ¿Qué recuerda de ellos (refiriéndonos a sus padres)? *C24.-Era mucha pelea, discusiones, mi padre bebía mucho, fumaba, entonces, yo recuerdo que había muchas discusiones, todo el día discutían.*

5.5 La educación como vía para el empoderamiento de la mujer

5.5.1 Obstáculos para continuar o regresar a estudiar

Se ha buscado determinar los principales obstáculos, que impiden a las beneficiarias de BF, poder continuar o regresar a estudiar. Para ello, se les ha preguntado a las mujeres lo siguiente, ¿tiene dificultades para regresar a estudiar? Dos son los principales obstáculos que hemos observado: a) los hijos con diecinueve casos (57.6%) y b) la escasez de recursos económicos con cinco casos (15.2%). Seguidos por el trabajo y la edad (tres casos), los problemas de

visión y vergüenza (dos casos) y finalmente, la familia²¹² y la depresión (ambos un caso).

Tabla 5.9.-Principales dificultades para continuar o regresar a estudiar		
Obstáculos	No. casos	Casos
Familia	1	17
Trabajo	3	12,15,27
Edad	3	5,10,37
Hijos	19	2,4,6,7,9,11,12,13,15,17, 20,22,25,26,27,28,29,31, 38
Escasez de recursos económicos	5	8,19,24,33,36
Vergüenza	2	3,34
Problemas de visión	2	33,35
Depresión	1	21

Fuente: elaboración propia a partir de entrevistas a profundidad aplicadas en el municipio de Mairipora, Brasil.

El trabajo y la edad son los obstáculos más relevantes después de los hijos y la escasez de recursos económicos. En los tres casos (C12, C15, C27) en que las mujeres mencionaron que el empleo era un obstáculo, la respuesta iba acompañada de una mención a los hijos (ver abajo). En cuanto, a las beneficiarias (C5, C10, C37) que señalaron la edad como un obstáculo, estas consideraron que ya no cuentan con la capacidad de aprendizaje adecuada. Como por ejemplo el caso C5.-*Creo, que ya no tengo más edad para eso (49 años)...*, o el caso C37.-*Ahora, mi cabeza ya está muy cansada, yo pienso de entrar a una escuela ahora, yo no tengo la misma cabeza que tenía, ¿entendió? de pensar para estudiar (51 años).*

E.- ¿Tiene dificultades para regresar a estudiar?

²¹² Aquí se considera cualquier miembro de la familia, excluyendo a los hijos.

C12.-¿dificultades? sí, yo pensé por causa de empleo, esas cosas, que tengo hijos, esas cosas, cuentas que pagar, esas cosas la verdad, es que se hace una mezcla en la cabeza, así que no, no consigo organizarme más de nuevo, sabe, si regresar como era antes, pensar solo en mí y en el estudio.

C15.-No, porque ahora trabajo, tengo tres hijos y tengo que cuidar de los hijos.

C27.-Algunas dificultades, hijo (pausa), primera porque soy yo y él, y yo tengo que trabajar en alguna cosa para mantenerlo.

Con menor relevancia encontramos otros tipos de obstáculos. Los casos de problemas de visión, se dan en dos mujeres, una de 59 años de edad (caso C33) y otra de 49 años de edad (caso C35). En el primer caso, la edad no representa ningún impedimento, aunque menciona que por falta de recursos económicos no puede comprarse los lentes adecuados. Incluso, la mujer intenta estudiar (turno de la noche). Sin embargo, sus problemas de visión le llevan al poco tiempo a abandonar definitivamente. En el segundo caso, la mujer no solo sufre de problemas de visión sino de audición, lo que le imposibilita. La vergüenza, también se menciona como un obstáculo, en el caso C3, la mujer se siente cohibida, incluso estigmatizada al tener que imaginar lo que pensarían las personas de su entorno al verla estudiar. En tanto, en el caso C34, la mujer (33 años) considera que no tiene la capacidad para aprender. Por lo que, se niega a regresar a estudiar.

Finalmente, tenemos casos como el C17, donde la beneficiaria considera a su familia como un obstáculo. La mujer especifica que cuida de sus hijos y su marido. Por lo que, al tener esta responsabilidad, le deja sin la opción de estudiar. Por su parte, en el caso C21 encontramos una mujer con depresión, a quien su condición le impide poder relacionarse con las personas. De manera general, estos son algunos de los obstáculos que las beneficiarias de BF consideran pueden obstaculizar su reincorporación a la educación.

5.5.1.1 Los hijos

En comparación con la generación anterior, que presentó un promedio de 4.9 hijos por familia, la actual registró un descenso a 2.4 hijos por hogar. Por lo

que, encontramos una reducción en la fecundidad²¹³. De igual manera, encontramos seis casos (C4, C17, C24, C29, C36, C38) de abandono escolar, motivados por un embarazo en la adolescencia. En diecinueve de las treinta y tres entrevistas, que son representativas de un 57.6 % de los casos, las mujeres señalaron que sus hijos son un obstáculo²¹⁴ para su reincorporación al ámbito educativo. El promedio de edad de este conjunto es de 30.8 años, mientras que el del total de la muestra es de 34.9 años. Debemos destacar, que once (57.9%) de estos diecinueve casos son hogares monoparentales (9 mujeres solteras, 1 separada, 1 divorciada), mientras que ocho casos son nucleares (5 mujeres casadas y 3 en unión libre).

E.- ¿Qué obstáculos encuentra para regresar a estudiar?

C2.- *Yo tengo un niño pequeño, un niño pequeño (afirmación), y mi hija, ahora, que viene para mi casa tiene recién nacido.*

C28.- *Ahora no, porque tengo tres hijos pequeños, es complicado.*

C29.- *Es que yo tengo tres hijos.*

Como se ha mencionado, la mujer parece considerarse a sí misma como la responsable del cuidado del hogar (especialmente de los hijos). Además, la forma en como están diseñados los PTC parecen reforzar la estructura tradicional. Este comportamiento se ve con mayor énfasis en casos, donde las mujeres señalan carecer de la suficiente confianza para dejar a sus hijos solos o bajo el cuidado de alguien más. Por lo que, en algunos casos los llevan con ellas cuando laboran o deciden no ingresar al mercado laboral para cuidarlos.

C20.- *En el momento, porque tengo que, a veces tengo que hacer un servicio, y en la noche no tengo con quien dejarlo, yo no lo dejo solo, a mi hijo.*

²¹³ La reducción del número de niños en las familias, se relaciona a una menor tasa de dependencia, así como al aumento del rendimiento familiar, por la participación creciente de la mujer en el mercado de trabajo (Rocha, 2008; 38).

²¹⁴ De acuerdo al IBGE (2017), un 55.6% de las mujeres sin conyugue y con hijos hasta 14 años, se encuentran en pobreza. Lo que disminuye, a un 29.5% en mujeres casadas y con hijos. (línea de pobreza de 5.5 USD por día del PPC).

C31.-Yo pienso, solo que mi problema es mi hija, yo no soy de las que confié en cualquier persona, tanto que no trabajo ahora, tengo un poco de ese miedo a alguien, debido a las cosas también que acontecen.

El caso C20, se trata de una mujer de 30 años de edad, divorciada y con un hijo. Además de los ingresos de BF, solo recibe recursos económicos del trabajo doméstico que realiza una vez por semana. Aquí, podemos deducir dos cosas, primero que al no tener con quien dejarlo, lo lleva consigo cuando realiza un servicio (limpieza de casa); segundo, descarta la posibilidad de estudiar en la noche, debido a su miedo de dejarlo solo. Incluso, esto sucede en hogares nucleares. En el caso C31, nos encontramos con una mujer de 27 años, casada y con una hija. Su desconfianza hacia la gente, le lleva a cuidar de su hija personalmente. Por lo que, no solo descarta el estudiar, sino también el laborar, es decir, se dedica por completo al cuidado de su hija. Más adelante en la entrevista, acepta que solo regresaría a estudiar, cuando su hija fuese mayor de edad.

5.5.1.2 La escasez de recursos económicos

Tomando en cuenta la condición de pobreza de las beneficiarias, el factor económico es determinante para continuar o regresar a estudiar. La mayoría de las mujeres que hemos entrevistado, se dedican al cuidado del hogar, es decir, no se encuentran inmersas en el mercado laboral. Este punto, es preocupante, ya que algunos de estos hogares, principalmente los monoparentales, solo cuentan para cubrir sus necesidades con la transferencia monetaria de BF o se dedican al trabajo esporádico. Solo en siete casos (21.21%) del total de la muestra, las beneficiarias aceptan contar con un empleo (informal), mientras que en catorce casos (42.4%), donde las mujeres no consideran encontrarse laborando, solo realizan trabajo esporádico.

Como se ha observado anteriormente, la escasez de recursos económicos es el segundo obstáculo, que las beneficiarias mencionan tienen que enfrentar para continuar o regresar a estudiar. En estos cinco casos (C8, C9, C24, C33, C36) que son representativos de un 15.2%, hemos encontrado respuestas como las siguientes:

E.- ¿Qué dificultades usted puede prever para regresar a estudiar?

C8.- Financiera.

C24.-Financieras, las dificultades financieras, porque hoy en día no está fácil, pagar la facultad, pagar transporte, pagar alimentación, aunque dificultades yo tengo, porque capacidad y fuerza de voluntad yo tengo.

C36.- ¿Dificultades? la verdad, la parte financiera, porque la parte financiera, la gente precisa dinero para volver a la facultad...

De entre los casos en los que se menciona la escasez de recursos, solo en el C8, la mujer se encuentra laborando (empleada doméstica). Este caso, se trata de una mujer de 32 años, divorciada, que tiene a su cuidado a cuatro hijos. Al preguntarle, sobre las dificultades que enfrenta, escuetamente responde “financieras”. Es evidente que debido a la situación de pobreza las beneficiarias deberían dar prioridad a ingresar al mercado laboral antes que al ámbito educativo. Esto explicaría, por qué solo una beneficiaria se encuentra estudiando. Sin embargo, las beneficiarias tampoco parecen estar incorporándose al mercado laboral.

Si bien solo encontramos siete casos donde se presenta doble jornada, que coinciden con las beneficiarias que reconocen estar laborando, esto puede no ser precisamente positivo. Ya que no podemos determinar si las mujeres no ingresan al mercado laboral por decisión propia, o por una marcada estructura tradicional. En cuyo caso, no se explica, cómo es que en estos hogares en condición de pobreza o extrema pobreza, la mujer no opte o tenga que ingresar al mercado laboral para buscar satisfacer las necesidades de la familia. Por otro lado, encontramos la falta de empleo o su existencia pero en condiciones bastante precarias. Lo cual parece ajustarse más a la situación. Tal es el caso de las beneficiarias con trabajo esporádico (C11, C17,C20, C24, C27, C31, C33, C35,C38).

5.5.2 La reincorporación a estudiar

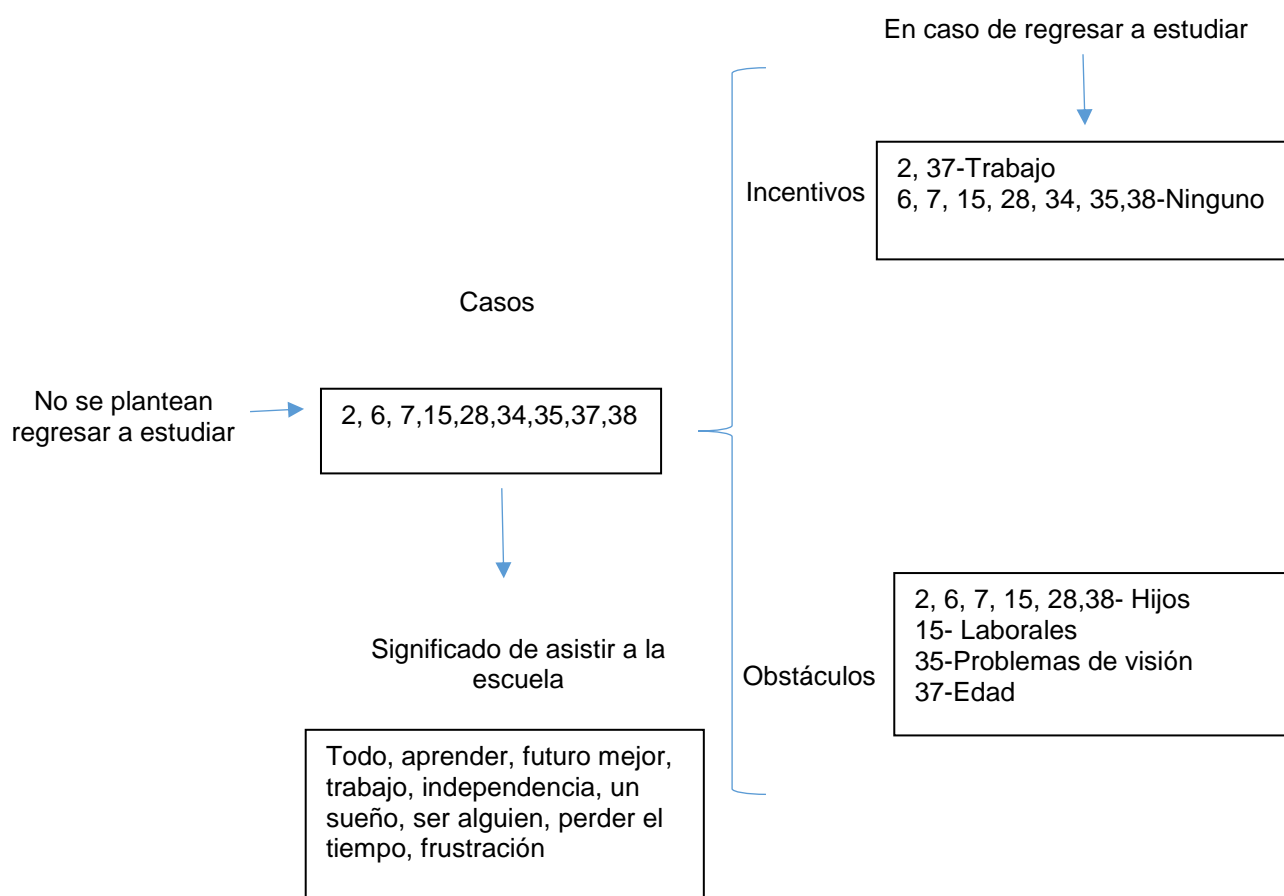
Conseguir reincorporar a la mujer a la educación como un paso que conlleve a su empoderamiento, implica un reto. En general las beneficiarias de BF consideran que asistir a la escuela tiene un impacto positivo. En veintitrés de los casos (69.7%), señalan que estarían dispuestas a regresar a estudiar²¹⁵, solo en nueve casos (27.27%) de un total de treinta y tres, las mujeres no estarían dispuestas a hacerlo. Y si bien, la mayoría menciona que encuentran obstáculos para su reincorporación, de igual manera cuentan con incentivos tales como: encontrar un empleo o uno mejor, mejorar las condiciones de los hijos, aprender, terminar una carrera, etc.).

Nos encontramos ante una situación favorable en el caso de aquellas mujeres que están dispuestas a retomar su formación educativa, que si bien visualizan obstáculos, también cuentan con incentivos (grupo 1). La superación de los obstáculos, puede reactivar los incentivos y lograr su reincorporación. Por otra parte, hallamos un grupo de beneficiarias que no piensan regresar a estudiar, no visualizan incentivos, pero si obstáculos (grupo 2). Aquí, encontramos siete casos (C6, C7, C15, C28, C34, C35, C38), que son representativos de un 21.21% de la muestra. Ante la falta de incentivos, se reduce el impacto positivo de cualquier política pública encaminada a la reincorporación de la mujer a la educación.

El grupo 3 se trata igualmente de mujeres que no se plantean regresar a estudiar, vislumbran obstáculos, pero tienen incentivos (casos C2, C37). Estos incentivos son principalmente laborales, es decir, solo se reincorporarían si con ello pueden obtener algún empleo. El caso C37, se trata de una mujer de 51 años, soltera con cinco hijos, la cual no se encuentra laborando. Al preguntar si piensa regresar a estudiar, menciona que en la actualidad ya no tiene cabeza, haciendo alusión a su avanzada edad. Sin embargo, al indagar acerca de si tendría algún incentivo para hacerlo, responde que le gustaría encontrar un trabajo.

²¹⁵ El caso C23 nunca ha estudiado.

Figura 5.9.-Reincorporación de la mujer a la educación



Fuente: elaboración propia a partir de entrevistas a profundidad aplicadas en el municipio de Mairipora, Brasil.

Grupo 1

E.- ¿Qué significó para usted asistir a la escuela? C32.-*Significa mucho E.- ¿por qué? C32.-porque educación es todo, la gente precisa de educación, ¿no?, yo tengo una voluntad de hacer facultad, entendió, entonces, cuando una persona tiene voluntad la gente empieza a buscar...*

E.- ¿Qué motivos encuentra para regresar a estudiar? C32.-*Mis hijos son mis motivos (emocionada), sabe, ser alguien de éxito en la vida, porque mi profesor siempre hablaba así, cuando la gente decía, yo quiero ser alguien, él hablaba, nunca usted hable que quiere ser alguien, usted alguien ya es, hable que usted quiere ser alguien con éxito. Entonces, yo quiero ser esa persona, de buscar mi objetivo, terminar mis estudios.*

E.- ¿Qué dificultades? C32.- *¿dificultades? la verdad, la parte financiera, porque (pausa), la parte financiera, la gente necesita dinero para volver a la facultad...*

Grupo 2

E.- ¿Qué significó para usted asistir a la escuela? C6.-*Muchas cosas buenas. E.- ¿por qué? C6.-porque me casé muy pronto, entonces la escuela para mí, estudié porque yo aprendí a leer, para mí fue bueno, porque aprendí a leer...*

E.- ¿Ha pensado en regresar a estudiar? C6.-*No, no tengo la voluntad de estudiar. E.- ¿Encontraría algún incentivo, para regresar? C6.-No, no tengo, para estudiar, no.*

E.- ¿Encuentra obstáculos? C6.-*Obstáculos tengo, no tengo tiempo para estudiar, perdí la voluntad, muchos hijos.*

Grupo 3

E.- ¿Qué significaba para usted asistir a la escuela? C37.-*para mí, yo encontraba así, sabe, que era muy importante estudiar, yo quería ser alguien en la vida, más yo estudie hasta la octava serie, solo porque no tuve muchas oportunidades, tuve que trabajar muy temprano, más yo encontraba que estudiar era muy importante.*

E.- ¿Has pensado en regresar a estudiar? C37.-*ahora no pienso, no más, encuentro que ahora no, ya no tengo cabeza. E.- ¿Encontraría algún incentivo, para regresar? C37.-lo más importante, que yo quiero, sería encontrar un servicio mejor.*

E.- ¿encuentra obstáculos? C37.- *ahora mi cabeza ya está muy cansada, yo pienso sincera de entrar a la escuela, no tengo la misma cabeza que tenía, entendió, de pensar para estudiar.*

La pregunta que surge es ¿cómo contribuir a que la mujer beneficiaria de BF se reincorpore al ámbito educativo? Durante la entrevista, las mujeres han mencionado algunas opciones entre las cuales encontramos las siguientes:

- a)** pagar a alguien para que cuiden a sus hijos (C9, C22, C29, C37)
- b)** dejar a los hijos bajo la supervisión de algún familiar (C25)

c) esperar a que estos crezcan (C8, C9, C13, C31)

Como una observación, las beneficiarias en ningún momento se plantean la intervención del Estado. El cual podría contribuir mediante la implementación de políticas públicas (guarderías, becas de estudio, subsidios, etc.). El que los propios hogares paguen para que alguien ajeno al núcleo familiar cuide a los hijos, es prácticamente inviable. Debemos recordar, que nos encontramos con familias en condición de pobreza o pobreza extrema. Por lo que, sus recursos económicos son bastante limitados, agregando que solo siete mujeres admiten encontrarse laborando (21.21%). Y tal como lo indica el caso C29, el salario de una nana que cuide de sus hijos, es casi lo equivalente a lo que ella pudiese ganar. Por lo que, prefirió quedarse a cuidarlos ella misma.

El dejar a los hijos bajo el cuidado de los abuelos, la pareja o los hijos mayores, es otra opción que le permitiría a la mujer poder estudiar. Sin embargo, solo es mencionado por el caso C25. Este caso se trata de una mujer de 33 años, separada y con tres hijos. Actualmente se encuentra laborando de empleada doméstica. Además, es la única mujer de la muestra que se encuentra estudiando. Menciona que cuando vivía con su pareja esta no le permitía estudiar, solo su madre le incentivaba. Cuando se separa se decide a tomar un curso de farmacia. Para ello tuvo que contar con la ayuda de su madre, quien en la actualidad cuida de sus tres hijos.

El carecer de recursos económicos suficientes para contratar a alguien que cuide a los hijos, así como el no contar con familiares que puedan auxiliar en su cuidado, son algunos de los motivos por los cuales, algunas de las beneficiarias mencionan que prefieren esperar a que sus hijos crezcan (C8, C9, C13, C31) para retomar los estudios. No obstante, la reincorporación a la educación no alivia de manera inmediata su condición de pobreza. Por lo que, parece más lógico que una vez resuelto cualquier tipo de obstáculo, decidan más bien incorporarse al mercado laboral, lo cual trae consigo una retribución económica, que aliviaría su condición de pobreza.

5.6 La actividad laboral como vía para el empoderamiento de la mujer

En este apartado se abordan preguntas relativas al ámbito laboral, aportación al hogar, el rol de la mujer, las tareas que desempeñan los hijos, así como la opinión que la mujer tiene acerca de las labores domésticas. Sin embargo, consideramos que dos preguntas son claves. La primera acerca de la aportación que hacen las beneficiarias al hogar, que es referida al plano individual. Posteriormente ligada con la pregunta acerca del rol de la mujer. Esta última es de carácter general, a través de la cual se busca conocer la imagen que tienen del papel de la mujer en el hogar.

5.6.1 Aportación de la mujer al hogar

a) Labor doméstica

Como se puede observar en la tabla siguiente, la principal aportación al hogar que las beneficiarias consideran realizar, se refiere a las labores domésticas. En este documento se considera labor doméstica, a toda actividad relacionada con el cuidado del hogar, entre ellas encontramos el fregar trastes, lavar ropa, barrer, cocinar, la limpieza del hogar, planchar ropa, cuidar de los hijos y de sus miembros. De las treinta y tres entrevistas, en veintisiete casos (81.8%) las mujeres consideran que su aportación al hogar, está vinculado a la labor doméstica²¹⁶.

Tabla 5.10.- Aportación de la mujer al hogar	
Labor doméstica	Económica
3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,17,19,21,22,24,25,26,27,29,31,32,33,34,36,37,38	2,3,8,15,17,19,20,23,24,25,27,28,31,33,35,37
Educación	
29,36,37	

²¹⁶ En diez de ellos se combina con una aportación económica.

Fuente: elaboración propia a partir de entrevistas a profundidad aplicadas en el municipio de Mairipora, Brasil.

El caso C13, se trata de una beneficiaria de 43 años, separada, y con dos hijos. Si bien, el padre contribuye con la manutención de sus hijos, ella se encarga de su cuidado. Menciona que ha decidido no trabajar para dedicarse al hogar. Otro caso, es el C9, donde encontramos a una beneficiaria de 26 años, que vive en unión libre, y con tres hijos. A diferencia del caso anterior, la mujer reconoce realizar trabajos esporádicos como manicurista o “fazer bico”. A lo que se refiere con fazer bico es básicamente a un servicio esporádico no registrado, que se da principalmente en “faxina” (limpieza de casa) y que por su realización se obtiene una retribución económica o en especie. La mujer descarta buscar un empleo en mejores condiciones, porque no tiene con quien dejar a sus hijos y el costo de una niñera es demasiado alto. Lo que le obliga a hacerse cargo casi exclusivamente del cuidado del hogar. No obstante, realiza alguno que otro servicio esporádico, para poder ingresar un poco de dinero extra para el sostenimiento del hogar.

E.- ¿Cuál es su aportación al hogar?

C9.- ¿Yo que hago?, yo cuido de la casa, de los niños, hago en general dentro de casa.

C13.-Yo cuido de los dos (refiriéndose a sus hijos), yo vivo sola, más tengo de la ayuda del padre, cuido de los dos para no dejarlos solos. Entonces yo no trabajo afuera, ahora. E.- ¿solo en casa? C13.-solo en casa, salgo para hacer una cosa y otra, pero estoy más en casa. E.- ¿esa es su contribución, estar en casa? C13.- sí, sí, para cuidar a los niños.

C21.- Lavo ropa, hago comida, limpiar casa, cuido de los niños.

b) Económica

Tabla 5.11.- Situación laboral de las beneficiarias (casos)		
Laborando	No incorporadas al mercado laboral	Faziendo bico
4,8,15,19,23,25,27	6,7,9,10,21,22,28,31,33,34,36	2,3,5,11,12,13,17,20,24,26,29,32,35,37,38

Fuente: elaboración propia a partir de entrevistas a profundidad aplicadas en el municipio de Mairipora, Brasil.

Un total de dieciséis beneficiarias (48.5%) argumentan realizar una aportación económica al hogar. Lo interesante de estos casos es su composición. De las siete beneficiarias (21.2%) de la muestra que admiten encontrarse laborando, seis (C8, C15, C19, C23, C25, C27) consideran realizar una aportación económica. Lo que nos indica, que la mujer le da un valor alto a los recursos económicos obtenidos en el mercado laboral. Por otra parte, de las quince beneficiarias que señalan “fazer bico” o trabajo esporádico (45.5%), solo siete (C2, C3, C17, C20, C24, C35, C37) lo menciona. Su consideración como aportación económica, parece estar determinada por las condiciones (frecuencia, retribución) en que se presenta en cada caso. El que los miembros de las familias opten por “fazer bico”, parece ser una forma común de obtener ingresos económicos para hogares en condición de pobreza o pobreza extrema.

Ejemplos de fazer bico:

E.- ¿Cuál es su aportación al hogar? C2.-*Yo hago entrega de moto, cuando tengo alguna entrega que hacer, que algún vecino necesita. Yo gano, es poco, las veces quince, las veces veinte reales, pero ayuda.*

E.- ¿Puede hablar acerca de su último trabajo remunerado? C11.-*La verdad yo no tuve trabajo remunerado, siempre hice bicos... como tengo dos niños pequeños, yo solo sobreviví haciendo bicos, que también da para mí hacer.*

E.- ¿Cuál es su aportación al hogar? C20.- *Ahora yo vivo en casa cedida, y mi contribución es así, yo limpio la casa de mi patrón una vez por semana y el me ayuda, el me da casa cedida, y el día que yo trabajo para él, él me paga el día.*

E.- ¿Actualmente tiene un trabajo remunerado económicamente? C26.-*No, no trabajo, hago bico, aunque es difícil, yo passo roupa (lavo ropa) una vez por mes.*

E.- ¿Puede hablar acerca de su último trabajo? C26.- *El último trabajo que yo tuve, ahora, fue passar roupa, más fue solo eso, gane 90 reales, fue el último servicio, el último bico. Lo que la gente necesita, voy a preguntar a la casa de las personas, pregunto si está precisando para passar roupa o limpiar casa alguna cosa, passe roupa, fue la última vez (ríe), hace un mes.*

Las condiciones en las que se faze bico, son por demás precarias. No solo por la baja retribución económica que se recibe. Por ejemplo, en el caso C2, la mujer gana por fazer bico entre 15 a 20 reales por jornada. Sin embargo, es una opción para hogares en condición de pobreza o pobreza extrema. Como en el caso C11, en el cual una beneficiaria que nunca ha tenido un empleo formal, admite sobrevivir faziendo bicos. Incluso, en algunos casos, aquellas familias que no cuentan con los recursos suficientes para sufragar la renta de una morada, optan por fazer bico a cambio de un techo. En el mejor de los casos reciben una compensación económica. En el caso C20, la mujer presta servicio de limpieza en una casa, el dueño en retribución permite que esta more con su hijo en el lugar, otorgándole además una módica compensación económica. Este tipo de servicio, tal y como lo describe el caso C26, implica también una búsqueda constante, sin que nada asegure su obtención.

Por otra parte, encontramos mujeres que no trabajan, no realizan ningún servicio esporádico, pero reciben la transferencia monetaria del programa. La pareja, algún familiar o en su caso BF, actúan como los proveedores de recursos económicos al hogar, mientras la mujer se encarga del cuidado. Aquí encontramos once casos (33.3%) de la muestra, de los que solo tres (C28, C31, C33) han mencionado aportar económicamente al hogar. Lo que parece darnos a entender, que la mujer no considera estar realizando una aportación económica propia si los recursos provienen del programa. Como se ha mencionado en capítulos anteriores, esto puede tener dos explicaciones: a) el

beneficio es bastante reducido para tomarse en consideración, o b) el beneficio que proviene del programa le pertenece al hogar, siendo ella solo la administradora.

5.6.2 El rol de la mujer dentro del hogar

Las beneficiarias parecen considerar que el rol de la mujer se apega a una estructura tradicional. En veintitrés casos (69.7%), las titulares de BF mencionan que el papel de la mujer está ligado únicamente a las labores domésticas y al cuidado de los miembros del hogar (comúnmente los hijos). En otros seis casos (18.2%), mencionan que deben de cuidar tanto del hogar, como de aportar económicamente a su sostenimiento. Por lo que, la mención del cuidado del hogar está presente en veintinueve casos, representativo de un 87.9% de la muestra. Solo en un caso (C25), la beneficiaria considera que el papel de la mujer se avoca a ser la proveedora económica del hogar. Los tres casos (9.1%) restantes, no especifican un rol determinado de la mujer. Sin embargo, abogan por la igualdad de responsabilidades entre los integrantes del hogar.

Encontramos dos escenarios donde parece existir cierto apego a una estructura tradicional:

a) Donde la mujer trabaja, se encarga de la labor doméstica y considera que el rol de la mujer está apegado a la realización de las labores domésticas. Tomando en cuenta los siete casos de mujeres que se encuentran laborando y que al mismo tiempo realizan labores domésticas, es decir, doble jornada. Encontramos que en cinco de ellos (C4, C8, C23, C25, C27), las beneficiarias consideran que el rol de la mujer, no está únicamente reservado al cuidado del hogar. No solo reconocen que la mujer debe poder ingresar al mercado laboral, sino que las tareas domésticas deben ser distribuidas entre los miembros del hogar. Por otra parte, en los dos casos restantes (C15, C19), que igualmente se encuentran laborando, las beneficiarias consideran que el rol de la mujer es el cuidado del hogar.

Los siete casos anteriores, se tratan de hogares monoparentales²¹⁷. En este tipo de hogares, la mujer generalmente debe encargarse de las actividades domésticas, más como una obligación que como una elección. En algunas ocasiones, la abuela o los mismos hijos (caso C3), asumen en parte el cuidado del hogar, mientras la madre sale a trabajar. Sin embargo, eso no parece evitar la doble jornada en la que se ven inmersas. Además, el que la mujer se encuentre dentro del mercado laboral, no necesariamente es un indicador de debilitamiento de la estructura tradicional. A lo que nos referimos, es que si la mujer contase con una pareja que asumiese la figura de proveedor del hogar, tal vez optase por permanecer únicamente al cuidado del hogar. O si se encuentra laborando, ella puede asumir también que es la encargada de las labores domésticas (casos C15, C19).

Trabajo.-Trabajo doméstico

APORTACIÓN:

Labores domésticas.- E.- ¿tareas en el hogar? C19.-*Lavar ropa, limpiar casa, todo eso yo.*

Económica.- C19.- *Todo, soy separada, soy la que mantengo el hogar.*

ROL:

C19.- *El papel, el papel (repite) de la mujer es de cuidar la casa, cuidar los hijos, ese es el papel de la mujer.*

Opinión de la labor domestica.- C19.- *Tiene que ser hecho, ¿no?, si la gente no lo hace, no tiene quien lo haga.*

En el caso C19, nos encontramos con una mujer de 33 años, soltera, y con dos hijos. La beneficiaria, menciona que se encuentra laborando como empleada doméstica, y que realiza tareas dentro del hogar como lavar ropa y limpiar casa (doble jornada). Al preguntar, cuál considera que es el rol de la mujer, responde C19.-*el papel de la mujer es cuidar la casa, cuidar los hijos*. Es decir, plantea que a la mujer le compete su realización, lo que nos da a entender, que

²¹⁷ En este apartado solo se consideró el análisis de casos de hogares monoparentales, debido a que no se encontró dentro de la muestra a mujeres en hogares nucleares que se encontrasen laborando. Aunque si hallamos mujeres en hogares nucleares que realizan trabajo esporádico (fazer bico).

si bien se encuentra laborando, parece tener cierto arraigo a una estructura tradicional.

De los quince casos de mujeres que hacen bico (45.5%), solo seis (C3, C5, C12, C13, C20, C26) consideran que el rol de la mujer no se centra exclusivamente en el cuidado del hogar. Esto es interesante si lo contrastamos con los siete casos (C2, C3, C17, C20, C24, C35, C37) que mencionan estar realizando una aportación económica al hogar. Ya que, solo encontramos dos casos (C3, C20) en que se realiza una aportación económica y al mismo tiempo se considera que el rol de la mujer no es exclusivo del cuidado del hogar. Esto nos podría indicar, que si bien, el ingreso a una actividad remunerada, que a su vez trae consigo un reconocimiento como aportación económica al hogar por parte de la mujer, podría contribuir a su empoderamiento. No es suficiente, si la mujer mantiene la idea de que su rol se avoca únicamente al cuidado del hogar. De tal manera que su incorporación al mercado laboral, podría ser resultado más de una situación de necesidad, que de una de modificación de roles dentro del hogar.

APORTACIÓN:

Labor doméstica y económica.- C20.- *Ahora yo vivo en casa cedida, y mi contribución es así, yo limpio la casa de mi patrón una vez por semana y el me ayuda, el me da casa cedida, y el día que yo trabajo para él, él me paga día.*

ROL:

C20.- *En general, todo, tanto lo que hace el hombre como la mujer, encuentro, que tiene que ser igual, hacer todo. E.- ¿Qué es todo? C20.-Limpiar casa, barrer, lavar trastes, todo encuentro que en general, tanto hombre como mujer.*

a) Donde la mujer no trabaja, hace labor doméstica y considera el rol de la mujer las labores domésticas. En total once mujeres (33.3%) de la muestra no se encuentran laborando, ni realizan ningún tipo de servicio que conlleve alguna retribución económica. Dentro de este grupo, en tres casos (C28, C33, C36) encontramos que la beneficiaria considera que el rol de la mujer no se reduce solo al cuidado del hogar. Sin embargo, en los otros ocho casos (C6, C7, C9,

C10, C21, C22, C31, C36), las beneficiarias señalan que las labores domésticas son responsabilidad de la mujer. Esto nos podría indicar, también, que las mujeres que no aportan económicamente al hogar a través de algún empleo remunerado, tienden a considerar que su aportación está apegada al cuidado del hogar.

En el caso C10, nos encontramos con una mujer de 40 años, viviendo en unión libre, y con cuatro hijos. Menciona que su aportación se encuentra al interior de su hogar, específicamente en el cuidado de sus hijos. Al preguntar acerca del rol de la mujer, señala que sus obligaciones están en casa, mientras que el papel del hombre (refiriéndose a su esposo) es trabajar. Otro caso similar, donde vemos una marcada estructura tradicional, es el caso C22. Aquí, la mujer que es casada, menciona que ha sido criada (haciendo alusión a su madre) para encargarse del cuidado del hogar. Por lo que, considera justo tener la casa, ropa y la comida bien hecha, en tanto el hombre cumpla como proveedor del hogar.

APORTACIÓN:

Labores domésticas.- C10.- Lo que yo hago es en mi casa, yo cuido de mis hijos cuando vuelven de la escuela.

Opinión de la labor doméstica.- C10.- Es bueno. E.-¿Por qué? C10.- Por causa de que usted hace las cosas, todos los días tiene que hacer las mismas cosas, pero yo gusto del trabajo del hogar.

ROL:

C10.- *Primer lugar, dar respeto, y hacer las obligaciones que ella tiene que hacer en casa, E.- ¿cuáles son las obligaciones? C10.- Las obligaciones son hacer el almuerzo del esposo, hacer el almuerzo para los niños y limpiar casa, dejar todo limpio.*

E.- ¿Cuál es el papel del hombre en el hogar? C10.-*El papel de él, él trabaja fuera, y cuando él llega, él llega a descansar.*

ROL:

C22.-*Encuentro, así como estoy hablando, yo como fui criada, mi madre siempre fue en casa, ropa, comida. Encuentro que si mi marido trabaja fuera, y muchas mujeres el marido trabaja fuera y ellas están en casa. Entonces deben lavar y*

cocinar sin reclamar, ¿entendió?, principalmente si fuese el caso de un hombre que no reclama de dar nada, no reclama de comprar nada, y si yo le pregunto me das cien reales, y no me pregunta por qué, no encuentro nada más justo que uno tenga la casa, la ropa y la comida siempre bien hecha.

5.6.3 Efectos de la actividad laboral

El ingreso al mercado laboral es un paso importante hacia el empoderamiento de la mujer. No obstante, es necesario atender a las condiciones en que se da la incorporación. La necesidad, parece estar obligando a las mujeres en condición de pobreza o pobreza extrema a aceptar empleos en condiciones por demás precarias. En este aspecto, BF no parece contribuir a revertir la situación. Si bien, el encontrar empleo con cartera asignada o formal es bastante complicado para esta población. El que el programa suspenda el beneficio que otorga, en caso de que la mujer encuentre un empleo de este tipo, no hace más que desincentivar la superación de los hogares.

a) la mujer reconoce y le da valor a su trabajo como una aportación económica para el mantenimiento del hogar. Solo uno de los casos de las mujeres que laboran, no menciona que realiza una aportación económica al hogar. Al preguntar a la beneficiaria C23 acerca de su aportación al hogar, su respuesta inmediata fue mencionar su trabajo: *C23.- Yo soy jardinera.* La confianza que genera el trabajo es evidente, esto influye en el empoderamiento de la mujer. La beneficiaria lo expresa de la siguiente manera: *C23.-Mi contribución al hogar, es todo, yo pago cuentas, yo hago alimentos, yo ayudo a mis padres, yo y mi padre, somos los dos que trabajamos.* Más adelante, al preguntarle acerca del rol de la mujer, señala: *C23.- La verdad, las mujeres somos guerreras... yo soy una de esas.* Si bien los empleos que ostentan estos casos son precarios, no lo son tanto como el “fazer bico”.

b) En general, los casos de mujeres que se encuentran inmersas en el mercado laboral, tienden a encargarse de las labores domésticas, dando lugar a una doble jornada. Sin embargo, el número de casos de mujeres que laboran es apenas de siete (C4, C8, C15, C19, C23, C25, C27), representativo solo de un 21,2% de la muestra. Por lo que, en la muestra no parece predominar la doble jornada. No obstante, la mujer da indicios de cansancio, estrés, reclamo de su

situación, incluso resignación. Por ejemplo, una beneficiaria menciona lo siguiente: C4.-*Cansado, ya hable, prefiero trabajar fuera... más los servicios de casa son cansados, muy trabajosos.* En tanto, el reclamo de la falta de reconocimiento a la labor doméstica es también señalado: C8.- *Cansado, ingrato.* E.- ¿Por qué? C8.-*Porque todo el día haces la misma cosa, y nadie reconoce.* Sin duda, no solo es indispensable dar valor a las labores domésticas (C15), sino que ante la continua incorporación de la mujer al mercado laboral, es necesario buscar su mejor repartición entre los miembros del hogar (C27).

E.- ¿Cuál es su opinión acerca del trabajo doméstico?

C15.-*Yo encuentro, que tiene que ser valorado, porque la mujer que está en casa trabaja bastante, yo estuve mucho tiempo en casa, no para trabajando en nuestra casa, trabaja mucho.*

C27.- *Normal, así, yo encuentro que los hombres podrían ayudar un poco más. Tengo la educación de que la mujer debe estar en casa, cuidar de la casa, pero yo no estoy de acuerdo. Yo encuentro, que de la misma manera que la mujer puede salir todos los días de mañana a trabajar, el hombre podría ayudar.*

c) Dentro de la muestra predominan las mujeres que “fazen bico”. Un total de quince casos (45.5%) de la muestra, son mujeres que realizan esta actividad. Sin embargo, las características de este tipo de trabajo informal, nos llevan a preguntarnos si su compaginación con las labores domésticas dentro del hogar implicaría una doble jornada. La principal razón de poner en duda la doble jornada, es la periodicidad²¹⁸ con que se realiza el servicio. No obstante, su obtención implica una búsqueda constante, lo que puede conllevar a una inversión de tiempo considerable. Por otra parte, este tipo de servicios, parecen bastante lejos de contribuir al empoderamiento de la mujer. Lo anterior, debido a las condiciones de precariedad en que se suelen presentar.

Consideraciones finales

Para su funcionamiento, los PTC se apegan a la utilización y mantenimiento de una estructura tradicional. Incluso, las mismas beneficiarias

²¹⁸ El caso C26, menciona que en ocasiones faze bico una vez al mes.

de este tipo de programas, consideran que el rol de la mujer se apega a esta estructura tradicional. Programas como BF, se diseñan adjudicándole a la mujer el rol de reproducción y cuidado del hogar. El beneficio es entregado de manera prioritaria a la mujer bajo el supuesto de que administra de mejor manera los recursos. Hemos observado que la mujer se acopla a este papel, ya que se considera a sí misma como la más apta para la administración de los recursos y los emplea para el bienestar del hogar. Lo que le da confianza y poder de decisión en el hogar, que a su vez debería tender a su empoderamiento. Sin embargo, el desarrollo del empoderamiento de la mujer simplemente no es considerado. Su papel más bien va dirigido al cuidado de la próxima generación, es decir, a ser un instrumento para romper el ciclo de la pobreza intergeneracional.

La percepción que tienen las beneficiarias acerca de la pobreza dista de la forma de medición de los organismos gubernamentales. BF identifica a su población objetivo atendiendo básicamente a los ingresos. En tanto, las beneficiarias asocian la pobreza con los siguientes aspectos: escasez alimentaria, de vestido, no contar con una vivienda, escasez de recursos, entre otros. Por otra parte, es interesante mencionar que el contar con un bajo nivel educativo, y no poseer un empleo, no son considerados por las beneficiarias como aspectos relevantes asociados a la pobreza. Sin embargo, al cuestionar a la mujer sobre lo ella que necesita para mejorar su calidad de vida, la respuesta predominante es un empleo. No obstante, las mujeres mantienen una opinión positiva del programa²¹⁹, y reconocen haber mejorado su condición de vida.

El que la mujer sea la titular del beneficio, le lleva a considerarse como la encargada del cumplimiento de las condicionalidades. No obstante, estas últimas no parecen tener una connotación negativa para ellas. Las mujeres no mencionan encontrarse estresadas o con sobrecarga de actividades debido a las condicionalidades. Esto puede ser derivado de que la incorporación al mercado laboral es mínima, y más comúnmente mediante trabajo esporádico. Lo que no conlleva, en la mayoría de los casos, a una doble jornada que se combina con

²¹⁹ En algunos casos, el significado de ser beneficiario del programa tiene una connotación negativa, asociándose a la falta de oportunidades, pobreza y dependencia.

las condicionalidades exigidas. Además, la gratuidad del transporte escolar simplifica las condicionalidades educativas. En tanto, la actualización del registro²²⁰ que se realiza cada dos años, no representa una carga. Por otra parte, las reuniones de titulares, se configuran como voluntarias. Lo que nos deja solo con las condicionalidades de salud, de las cuales suelen encargarse las mujeres.

En cuanto a la educación, esta es indispensable para el empoderamiento de la mujer. Las beneficiarias reconocen estar dispuestas a reincorporarse al ámbito educativo. No obstante, el cuidado de los hijos, así como la escasez de recursos económicos, son los principales obstáculos que les imposibilitan hacerlo. Debemos señalar, que la mujer se considera a sí misma como la responsable del cuidado del hogar, anteponiendo el bienestar de los hijos al propio. Por lo que para conseguir la reincorporación de la mujer a la educación, antes que nada se debe asegurar el bienestar de los vástagos. Estas consideran que su mayor aportación para evitar que sus hijos caigan en la pobreza, es brindarles educación. Y la forma en que pretenden conseguirlo es por medio de su ingreso al mercado laboral. Por lo que, se podría buscar igualar la retribución económica que le supondría un empleo (políticas públicas), cuyos recursos serían aplicados al mantenimiento del hogar, incluyendo la formación de sus hijos.

Las mujeres enfrentan un panorama complicado para su inserción al mercado laboral. Encontramos una población en condición de pobreza o pobreza extrema, con bajo nivel educativo, con familias numerosas, y con la presencia de una estructura tradicional que adjudica a la mujer el cuidado del hogar. Como hemos visto, una parte considerable de la muestra se ha desplazado de su lugar de origen en búsqueda de mejores oportunidades, sin éxito. Si bien, encontrar un empleo formal les resulta complicado, BF suspende el beneficio de quien lo consigue, desincentivando con ello el trabajo formal. Todo esto, obliga a algunas mujeres a aceptar empleos precarios, que les sirven para sobrevivir.

De acuerdo con los resultados obtenidos, las beneficiarias consideraron que su principal aportación al hogar estaba relacionada con las labores

²²⁰ Si bien, no se considera una condicionalidad, su omisión conlleva a la suspensión del programa.

domésticas, seguida de la económica. Aquí debemos resaltar la composición de los casos. Las mujeres que laboraban generalmente respondieron que hacían una aportación económica, lo que nos indica que le dan un valor considerable a los recursos económicos obtenidos en el mercado laboral. Por otra parte, las beneficiarias que realizaban un trabajo esporádico, parecen reconocerla atendiendo al nivel de precariedad del empleo. Por último, aquellas que no laboraban, mínimamente reconocieron aportar económicamente al hogar. Lo que parece darnos a entender, que la mujer no tiende a considerar que está realizando una aportación económica propia si los recursos provienen del programa.

Sin duda el ingreso al mercado laboral es un paso importante hacia el empoderamiento de la mujer. Sin embargo, no necesariamente es un indicador de debilitamiento de la estructura tradicional. Tal como hemos observado, la mujer puede estar inmersa en el mercado laboral y considerar como su responsabilidad (no compartida) el cuidado del hogar. Sabemos que en hogares monoparentales, donde la mujer es la jefa del hogar, la situación de necesidad generalmente les lleva a ingresar al mercado laboral y en consecuencia a asumir el cuidado del hogar (doble jornada). No obstante, si la mujer contase con una pareja que asumiese la figura de proveedor del hogar, tal vez optase por permanecer únicamente al cuidado del hogar. Aunque puede suceder lo contrario, es decir, continuar laborando y compartir el cuidado del hogar con la pareja, lo que se podría considerar como un debilitamiento de la estructura tradicional y un paso al empoderamiento de la mujer. Por otra parte, en estos hogares nucleares también podemos hallar que tanto el hombre como la mujer se encuentren laborando y sin embargo, ser la mujer quien no solo asuma el cuidado del hogar sino que lo considere su responsabilidad.

Como reflexión final, es claro que entre los objetivos de los PTC y más específicamente de BF, no se encuentra el empoderamiento de la mujer. Sin embargo, la mujer es parte fundamental en la formación que se da a los hijos en el hogar. No obstante, los PTC parecen hacer caso omiso de lo anterior, manteniendo la estructura tradicional y encasillando a la mujer en el cuidado y reproducción del hogar. El gran reto, es buscar el empoderamiento de la mujer en el que los PTC pueden desempeñar un papel importante. El mirar hacia su

incorporación al mercado laboral en condiciones más adecuadas es un paso necesario. El hombre, no es más el único proveedor del hogar y la constante incorporación de la mujer al mercado laboral exige medidas. Entre ellas, es indispensable el abrir una vía hacia su desarrollo personal a través de la inversión en capital humano. Por su parte, los PTC, deben tomar en cuenta la distribución de la responsabilidad del cumplimiento de las condicionalidades entre los miembros del hogar.

Conclusiones

En relación con las hipótesis del primer grupo, cabe afirmar que la percepción de pobreza por parte de las beneficiarias dista de la forma en que la miden tanto Oportunidades/Prospera como BF. En ambos PTC, las mujeres de nuestra muestra suelen asociar la pobreza básicamente con la escasez de alimentaria, de vestido, no poseer una vivienda (propia o para habitar), así como falta de recursos económicos. El que la población receptora de los beneficios solo apunte a cubrir ciertas necesidades que considera prioritarias, podría provocar cierto estancamiento o conformismo en los hogares, y repercutir con ello en el objetivo de superación de la pobreza.

Otro punto observado, que merece la pena destacar es la percepción de la propia condición de pobreza. Si bien, los resultados en disminución de la misma le favorecen ampliamente a Brasil (durante el periodo 2003-2014), esto no parece reflejarse en la percepción de las beneficiarias de los PTC. En mayor medida en Mairipora, las mujeres mencionan considerarse en pobreza. En cambio, en México donde la pobreza incluso se incrementó, las mujeres de Tulancingo de Bravo tienden a negar ser pobres. Esto puede deberse a la existencia de estigmatización al reconocimiento de la propia pobreza o a una percepción divergente del concepto. Por otra parte, en ambos casos, la principal aportación que la mujer considera estar realizando para evitar que sus hijos caigan en la pobreza es proporcionarles educación. No obstante, es curioso la ausencia de la educación entre los aspectos que la mujer asocia directamente a la pobreza.

Debido en parte a su condición, los hogares beneficiarios de los PTC, no suelen poseer una vivienda propia, sino prestada o en renta. Por ello, es necesario referirnos a casos precisos en los que la mujer es propietaria de una vivienda o lo considera ser. En Mairipora, la beneficiaria C5 admite ser propietaria única de su vivienda, este caso se trata de una mujer de cuarenta y nueve años, soltera y con tres hijos. En su discurso menciona la importancia de no pagar renta, siendo la forma como ella contribuye a su hogar. En Tulancingo de Bravo, solo encontramos algunos casos de viviendas en copropiedad. Sin

embargo, las beneficiarias reflejan aspectos positivos, que como en el caso anterior pueden aportar al empoderamiento.

En ambas muestras predominan las viviendas prestadas, regularmente por los familiares. Esto refleja una clara dependencia hacia los mismos. Algunas beneficiarias incluso adoptan una posición de confianza cercana a ser propietarias. Lo que les lleva a invertir en el mismo inmueble sin importar las consecuencias a futuro. Por ejemplo, hemos registrado ciertos conflictos con familiares que prestan la vivienda y cuyo fallecimiento ha complicado la permanencia de las beneficiarias. Si bien, el acceso a créditos para la adquisición de alguna vivienda podría ser una solución, esto es muy poco probable. La condición de pobreza de estos hogares les impide poder hacer frente a los pagos. Además, los PTC no contemplan créditos para la adquisición de una vivienda, aunque si para actividades productivas.

En relación a las hipótesis del segundo grupo podemos señalar que para su funcionamiento los PTC entre estos Oportunidades/Prospera y BF, se han diseñado con base a la utilización y mantenimiento de una estructura tradicional. La preferencia de la mujer como titular del beneficio, suele establecerse en los mismos documentos de estos programas. Esto bajo el supuesto de que administra de mejor manera los recursos, y los dirige al bienestar del hogar. En nuestra investigación hallamos que la mujer en ambos casos, es la principal receptora y administradora de la transferencia monetaria. Por lo que, la estrategia en la que se basan los PTC se cumple, las beneficiarias suelen emplear estos recursos en alimentación, vestido y calzado, educación, etc. Es decir, atienden a la búsqueda del bienestar de los miembros del hogar.

La titularidad de la mujer tiene ciertas implicaciones. No solo le da confianza y poder de decisión dentro del hogar. Al ser la receptora del beneficio, siente la responsabilidad del cumplimiento de las condicionalidades que exigen estos PTC. Difícilmente, las beneficiarias son auxiliadas por la pareja en el seguimiento de las condicionalidades. Como se ha visto, las condicionalidades están enfocadas básicamente en el cuidado de los miembros del hogar. Por lo que, de alguna manera estos programas no solo tienen como base una estructura tradicional, sino que la reproducen. Sin embargo, en general las

beneficiarias sostienen haber mejorado su calidad de vida. Por lo que, señalan tener una opinión positiva con respecto a Oportunidades/ Prospera y BF, respectivamente.

Tampoco se toma en consideración la compaginación de su incorporación al mercado laboral y la realización de las labores domésticas (doble jornada) con las obligaciones generadas por el programa. En el caso de Tulancingo de Bravo, observamos cómo la falta de atención en este punto, trae consigo la sobrecarga de actividades en la mujer, que en algunos casos desemboca en estrés y cansancio. Esto genera una connotación negativa de parte de las beneficiarias con respecto a algunas condicionalidades, como por ejemplo, las reuniones de beneficiarias. Por otra parte, en el caso de BF en Mairipora, tampoco se toma en cuenta este punto. Sin embargo, lo observado es divergente. Las mujeres no mencionan la sobrecarga de actividades al tener que cumplir las condicionalidades que exige el programa. Esto puede deberse a la simplificación de algunas condicionalidades, tales como las educativas (transporte gratuito), y a la ausencia de otras, esto en referencia al carácter voluntario de asistencia a las reuniones de beneficiarias o talleres.

Algunas medidas que se implementan en los PTC, bien pueden impulsar e inhibir al mismo tiempo el empoderamiento de la mujer. La condicionalidad de asistencia a talleres o reuniones de beneficiarias, son el más claro ejemplo. En estas reuniones se suelen dar pláticas respecto a violencia en el hogar, trabajo infantil, salud, planificación familiar, etc. Además, en el caso de Tulancingo de Bravo, las mismas beneficiarias (vocales) participan impartiendo algunos talleres, lo cual parece darles confianza y sentido de pertenencia a un grupo. Sin embargo, la asistencia a reuniones, citas médicas, el tener que dejar a los hijos a la escuela, entre otros requerimientos del programa, parecen limitar su incorporación al mercado laboral.

Sin embargo, al menos en el caso de Tulancingo de Bravo, la participación de la mujer en talleres y/o reuniones parece contribuir a su integración comunitaria y su identificación en torno al programa. Remitiéndonos al self debriefing (anexo b) de Tulancingo de Bravo. Podemos observar, que se ha podido aplicar la técnica bola de nieve (03/10/2016) utilizando el conocimiento

de una vocal acerca de las mujeres que integran el programa. Esto sin duda, puede ser un indicador que apunta al empoderamiento. En el caso de Brasil, como se mencionó, las reuniones de beneficiarias son de carácter voluntario. Incluso, algunas de las mujeres que se entrevistaron desconocían la existencia de estas reuniones. Tampoco hemos realizado entrevistas a domicilio. Por lo que, no hemos podido comprobar si se está creando alguna identidad comunitaria entorno al programa.

Las condicionalidades referentes a salud tienen la particularidad de dirigirse a todos los integrantes del hogar. No obstante, la mujer suele hacerse cargo de llevar a los hijos a las citas médicas. A pesar de ello, es precisamente la mujer una de las principales beneficiarias de este tipo de condicionalidades. El seguimiento del embarazo mediante la asistencia a las consultas prenatales, contribuye no solo al cuidado de su salud, sino a la del producto. Por ejemplo, algunas beneficiarias señalaron que antes de recibir el PTC no asistían regularmente a estas consultas. Otras, incluso manifestaron encontrarse laborando durante prácticamente todo su embarazo. De igual forma, encontramos los talleres o reuniones que se realizan en ambos programas. Aquí se abordan en ocasiones pláticas referidas al cuidado de la salud. Por ejemplo, el que se les brinde información acerca de la planificación familiar, es sin duda un aporte a su empoderamiento, refiriéndonos a la capacidad de poder decidir acerca de su salud reproductiva.

En el caso de las beneficiarias de Oportunidades/Prospera estas reciben atención del “Seguro Popular”, mientras que las de BF acuden al “Sistema Único de Salud”. Si bien, los hogares beneficiarios reciben atención gratuita, esto no les garantiza el abasto completo de medicamento. Es decir, la condición de pobreza, les deja vulnerables ante ciertos padecimientos. Una parte considerable de las beneficiarias de nuestra muestra en Mairipora, señalaron que no podrían afrontar el pago de medicamentos que no les fuesen proporcionados por el sector público. Incluso, algunas admiten encontrarse o haberse encontrado en tal situación. Por lo que, para afrontar el pago, mencionaron que acudirían a familiares, préstamos o a la asistencia social. En tanto, en Tulancingo de Bravo, destacamos un caso específico que nos habló de

la dificultad que representaba para su hogar, el contar con una persona discapacitada.

Al analizar la infancia de las beneficiarias tanto de Oportunidades/Prospera como de BF, encontramos casos de abandono del hogar, alcoholismo, trabajo infantil, violencia, familias numerosas, hacinamiento, desempleo, empleo precario, etc. Lo que pudo haber contribuido a la reproducción de la pobreza intergeneracional. Uno de los principales retos que deben enfrentar estos programas es evitar que la próxima generación caiga en la pobreza. Sin embargo, encontramos casos en ambas muestras, donde la mujer admitió que sus padres recibieron en algún momento un PTC. De tal manera que, al acceder las actuales titulares a este tipo de beneficios no se logró romper este ciclo.

La inversión en capital humano ha sido parte importante de la estrategia empleada por los PTC para el combate a la pobreza intergeneracional. No obstante, la población objetivo es enfocada solo en niños (as) y adolescentes, lo que relega a las mujeres jefas de hogar. Debemos tomar en cuenta que existen beneficiarias jóvenes entre dieciocho a treinta años de edad dentro de ambos programas. La educación es primordial para el empoderamiento de la mujer, debido a que le permite desarrollarse individualmente, así como mejorar sus perspectivas de acceso laboral, además puede generar un efecto multiplicador dentro del hogar. En el caso de Tulancingo de Bravo la mujer relaciona la educación con aspectos positivos como aprendizaje, superación, mejora de habilidades, tener una mente abierta, seguridad y motivación, etc. De igual manera, en Mairipora encontramos que las beneficiarias identifican la educación principalmente con aspectos positivos, como aprendizaje, tener un trabajo y un futuro mejor, adquirir independencia, etc.

Como se pudo observar, la mujer no solo tiende a relacionar la educación con aspectos positivos, sino que parece estar dispuesta a reincorporarse al sistema educativo, pero no lo hace. Tanto en el caso de Oportunidades/Prospera en Tulancingo de Bravo como BF en Mairipora, el contar con hijos y la falta de recursos son los dos principales obstáculos que les impiden hacerlo. La mujer considera el cuidado de los hijos como su responsabilidad y antepone el

bienestar de ellos al propio. Es decir, se presenta un arraigo a una estructura tradicional en combinación con una condición de pobreza. Por lo que no es extraño que encontremos casos donde la mujer menciona que prefiere que sus hijos estudien a que ellas lo hagan.

En el caso de Tulancingo de Bravo, la mujer se está incorporando al mercado laboral (informal) antes que al sistema educativo. Debemos tomar en cuenta que la reincorporación a la educación no trae consigo un beneficio inmediato. En cambio, implica una inversión económica y de tiempo, no redituable para una población en condición de pobreza. Algunas beneficiarias externan haber concluido algún nivel educativo (primaria o secundaria) en presencia de Oportunidades/Prospera a través del INEA. No obstante, este tipo de esfuerzos parecen limitarse a la certificación y no a la formación. Las beneficiarias se incorporan al mercado laboral para obtener recursos económicos y así sostener el hogar. Esto implica en ocasiones llevar a los hijos (as) al trabajo, dejarlos a cargo de familiares, o con el hijo (a) mayor, o incluso con vecinos.

El empleo es un elemento del proceso que conlleva al empoderamiento de la mujer, no obstante el que la mujer se encuentre laborando no implica necesariamente su desarraigo a la estructura tradicional. De forma predominante tanto beneficiarias de Oportunidades/Prospera como de BF, consideran que el rol de la mujer se encuentra apegado al cuidado del hogar (algunas de ellas se encontraban laborando).

Tanto las beneficiarias entrevistadas en Tulancingo de Bravo como en Mairipora se están incorporando al mercado laboral en condiciones precarias. En el primer caso encontramos empleos informales como venta de productos (perfumes, ropa, zapatos, servilletas, productos naturistas), trabajo desde casa (costura, destajo, armado de juguete), venta de comida (antojitos), peluquería y manicura a domicilio, entre otros. En el caso de Mairipora encontramos que una parte importante de beneficiarias han migrado de las regiones más pobres de Brasil (principalmente del nordeste), trasladándose a Sao Paulo en busca de mejores condiciones de vida. El tipo de empleo al que se incorporan es de igual manera el informal y predomina el de limpieza. No obstante, destaca la

frecuencia con que se realiza, ya que es en mayor medida esporádico. En tanto, la retribución no solamente es económica, sino en especie o en algunos casos mediante alojamiento y/o comida.

El poder encontrar un empleo formal para personas en condición de pobreza es complicado. Con respecto a BF se suspende el beneficio en caso de que sus beneficiarios encuentren algún empleo de cartera registrada (formal), desincentivándolo. Por su parte, en Prospera sucede lo contrario, ya que no suspende el beneficio. Incluso en sus Reglas de Operación para el año 2018, en el párrafo 3.8.3 encontramos la exoneración de algunas condicionalidades en caso de que la mujer encuentre empleo formal.

Si bien, algunas mujeres trabajan, en general estas consideran el cuidado del hogar como su principal aportación. Sin embargo, es interesante citar que en aquellos casos en que se menciona una aportación económica suele existir la presencia de un empleo. Es decir, se da un valor relevante a los recursos económicos que son conseguidos en el mercado laboral. Si tomamos en cuenta que las beneficiarias reciben una transferencia monetaria que proviene del programa, estas deberían considerar que realizan una aportación económica al hogar. No obstante, no se da de esta forma. Esto es más fácil de observar en aquellas mujeres que no laboran, las cuales no tienden a mencionar una aportación económica. Por lo que, la mujer recibe y administra la transferencia monetaria, pero no la considera como una aportación económica propia. Ya que esta le pertenece como tal a la familia. Esto nos lleva a cuestionar, si la forma de empoderar a la mujer está más ligada a la producción de recursos económicos propios, mediante un empleo, que a través de una transferencia monetaria.

Debido a la atención que prestan los PTC a los sectores vulnerables, estos tienen la capacidad de poder enfocarse con mayor detenimiento a la mujer. Sin embargo, existe una ausencia clara de una perspectiva de género dentro de los mismos que toque el empoderamiento, lo cual va más allá de adjudicarles el rol de cuidado y reproducción del hogar. Los PTC no tienen como objetivo el empoderamiento de la mujer. Podríamos considerar que ni siquiera se lo plantean. Tan solo basta decir, que no encontramos una sola mención de empoderamiento de la mujer en las Reglas de Operación de Oportunidades, ni en

las de Prospera, tampoco en la Ley 10836 del 9 de enero del 2004 por la que se crea BF. Los PTC no parecen reconocer aún la importancia estratégica de la mujer en la lucha contra la pobreza. Es necesario crear medidas que reviertan el arraigo de la mujer a la estructura tradicional y brindarles oportunidades para que se puedan empoderar.

Esta investigación no ha podido demostrar si existe un sobredimensionamiento de los PTC, esto al incluir dentro del programa medidas que apunten al empoderamiento de la mujer. Sin embargo, hemos encontrado que con el objetivo de atender a los sectores vulnerables entre ellos el de la mujer, los PTC están creando vínculos con otras políticas públicas, instituciones, Secretarías, etc. Por ejemplo, el Programa Prospera con el Instituto Nacional para la Educación de los Adultos, la Banca Social Mexicana, la Secretaría Nacional del Empleo, entre otros. O en su caso BF con el Pronatec o Brasil sin Miseria. Los PTC parecen tener el potencial para aportar al empoderamiento de la mujer. Probablemente esta sea la mejor vía para tratar de buscar el empoderamiento de la mujer sin que los PTC se sobredimensionen y pierdan su objetivo central de combate a la pobreza.

Como reflexión final, el empoderamiento de la mujer a través de los PTC parece lejano. Sobre todo, porque para su funcionamiento estos programas se asientan sobre una base de estructura tradicional, la cual es necesario modificar. No obstante, el arraigo en la población hace aún más difícil la tarea. Si bien, no podemos exigir a los PTC el empoderamiento de la mujer, porque no es su objetivo central. La inclusión de una perspectiva de género que integre el empoderamiento, sería un reconocimiento a la importancia de la mujer (no en el rol de cuidado y reproducción) en la lucha contra la pobreza. La mejor manera de abordarlo, parece ser la vinculación de los PTC de manera externa, esto para evitar su sobredimensionamiento. De igual manera, es preciso comprender que no basta con implementar individualmente medidas que apunten al empoderamiento. Es necesario entender que están interconectadas, es decir, en conjunto pueden impulsar o inhibir el empoderamiento.

Conclusions (english)

In relation to the hypotheses of the first group, it can be affirmed that the beneficiaries' perception of poverty is far from the way in which both "Oportunidades" / "Prospera" and "BF" measure it. In both CCTs, women in our sample usually associate poverty with the shortage of food, clothing, not owning a home (own or to live), as well as lack of economic resources. The fact that the population receiving the benefits only aims at covering certain needs that beneficiaries consider being a priority. However, it could cause some stagnation or conformism, and thus affect the objective of overcoming poverty.

Another point observed is the perception of beneficiaries' own condition of poverty. Although, Brazil has had a decreasing poverty level (during the period 2003-2014), this does not seem to be reflected in the beneficiaries' own perception. In general in Mairipora, women mention being poor. In contrast, in Mexico where poverty even increased, the women of Tulancingo de Bravo tend to deny being poor. This may be due to the existence of stigmatization of the recognition of beneficiaries' own poverty or a divergent perception of the concept. On the other hand, in both cases, the main contribution that women consider to be making to prevent their children from falling into poverty is to provide them with education. However, it is curious the absence of education among the aspects that women associate directly with poverty.

The beneficiary households of the CCTs, do not usually own their own home, but borrow or rent. Therefore, it is necessary to refer to precise cases in which women own a home or consider that they own a house. In Mairipora, the beneficiary C5 admits to be the sole owner of her home, this case is about a forty-nine-year-old woman, single and with three children. In her speech, she mentions the importance of not paying rent. Then, she considers this as a contribution to her home. In Tulancingo de Bravo, we only find some cases of co-owned housing. However, the beneficiaries reflect positive aspects, which as in the previous case can contribute to empowerment.

In both samples, the borrowed housing predominates. This reflects commonly a clear dependence on relatives. Some beneficiaries even adopt a behavior close to owning the home, which leads them to invest in the same

property regardless of the consequences in the future. For example, we have registered certain conflicts with relatives who provide housing and whose death has complicated the permanence of the beneficiaries in the borrowed house. Although, access to credits for the acquisition of a home could be a solution, this is very unlikely. The poverty condition of these households prevents them from being able to face the payments. In addition, the CCTs usually do not include credits for the acquisition of a home, but for productive activities.

In relation to the hypotheses of the second group, we can point out that for CCTs' operation, programs such as "Oportunidades" / "Prospera" and "BF" have been designed on the use and maintenance of a traditional structure. These programs usually establish the preference of woman as the main beneficiary of the cash transfer. All of this under the assumption that women administer resources better, and directs them to the welfare of the home. In our research, we found that women in both cases are the main recipient and administrator of the cash transfer. Therefore, the strategy on which the CCTs are based is fulfilled. The beneficiaries use these resources in food, clothing, footwear, education, etc. That is, they look for the welfare of the members of the household.

Being the ownership of the cash transfer has certain implications on women. Not only does it give them confidence and decision-making power within the home, but it also gives women the feeling of being responsible of compliance with the conditionalities required by these CCTs. In addition, the beneficiaries are not commonly assisted by the couple in the monitoring of conditionalities. As we have seen, conditionalities are basically focused on the care of the members of the household. Somehow, the CCTs are not only based on a traditional structure, these programs are reproducing this structure. However, in general the beneficiaries claim to have improved their quality of life. Therefore, they mention having a positive opinion regarding "Oportunidades" / "Prospera" and "BF", respectively.

CCTs do not consider the combination of women incorporation into the labor market and the performance of housework (double shift) with the obligations generated by the program. In the case of Tulancingo de Bravo, we observe how the lack of attention at this point, brings with it the overload of activities in women, which in some cases leads to stress and fatigue. This generates a negative

connotation on the part of the beneficiaries with respect to some conditionalities, such as beneficiary meetings. On the other hand, in the case of “BF” in Mairipora, this point is not taken into account either. However, the observed is divergent. Women do not mention the overload of activities due to having to comply with the conditionalities required by the program. This may be due to the simplification of some conditionalities, such as educational (free transport), and the absence of others, this in reference to the voluntary nature of attending meetings of beneficiaries or workshops.

Some measures implemented by CCTs may stimulate and inhibit women's empowerment at the same time. The conditionality of attending workshops or meetings of beneficiaries, are the clearest example. In these meetings, there are talks about domestic violence, child labor, health, family planning, etc. In addition, in the case of Tulancingo de Bravo, the same beneficiaries (members) participate in some workshops, which seems to give them confidence and a sense of belonging to a group. However, attendance at meetings, medical appointments, having to leave their children at school, among other requirements of the program, seem to limit their incorporation into the labor market.

However, at least in the case of Tulancingo de Bravo, the participation of women in workshops and /or meetings seems to contribute to their community integration and their identification around the program. In reference to the self-debriefing of Tulancingo de Bravo (annex b). We can observe that the snowball technique has been applied (03/10/2016) to identify some beneficiaries. Where the knowledge of a “vocal” about beneficiary women was relevant. Undoubtedly, this indicator points to empowerment. In the case of Brazil, beneficiary meetings are voluntary. Even some of the women interviewed were unaware of the existence of these meetings. In addition, we have not conducted interviews at home either. Therefore, we have not been able to verify if these programs are generating a community identity.

Health conditionalities are addressed to all household members. Women are widely benefited by this type of conditionality. The monitoring of pregnancy by attending prenatal appointments contributes not only to the care of their health, but the baby. For example, some beneficiaries indicated that they did not attend these medical appointments before receiving the CCTs. Others even said they

were working during practically their entire pregnancy. In the same way, we find workshops or meetings that take place in both programs. Here, talks about health care are addressed. The fact that they are given information about family planning is without a doubt a contribution to their empowerment, referring to the capacity to decide about their reproductive health. However, they usually are in charge of taking the children to medical appointments.

In the case of the beneficiaries of “Oportunidades” / “Prospera”, they receive health care by the “Seguro Popular”, while those from “BF” by the “Sistema Único de Salud”. Although the beneficiary households receive free care, this does not guarantee the complete supply of medication. That is, the condition of poverty leaves them vulnerable to certain illnesses. A considerable part of the beneficiaries of our sample in Mairipora mentioned that they could not afford to pay for medicines that were not provided by the public sector. Some people even admitted that they have found themselves in such a situation. Then, to face the payment, they said that they would go to relatives, ask for a loan or apply for a social assistance benefit. Meanwhile, in Tulancingo de Bravo, we highlight a specific case that talked about the economic difficulty of having a disabled person.

When analyzing the childhood of the beneficiaries of both “Oportunidades” / “Prospera” and “BF”, we find cases of abandonment, alcoholism, child labor, violence, large families, overcrowding, unemployment, precarious employment, etc. What could have contributed to the reproduction of intergenerational poverty. One of the main challenges that these programs must face is to prevent the next generation from falling into poverty. However, we found cases in both samples, where the woman admitted that her parents had received a CCT program. In such a way that, when applying the current beneficiaries to these programs, the cycle was not broken.

Investment in human capital has been an important part of the strategy used by the CCTs to fight intergenerational poverty. However, the target population is focused only on children and adolescents, which relegates women heads of household. We must take into account that there are young beneficiaries between eighteen and thirty years of age within both programs. Education is essential for the empowerment of women, because it allows them to develop

individual capacities, as well as to increase their odds of access to work, and it generate a multiplier effect within the home. In the case of Tulancingo de Bravo, women associate education with positive aspects such as learning, improvement of skills, having an open mind, security and motivation, etc. Similarly, in Mairipora we find that the beneficiaries identify education mainly with positive aspects, such as learning, having a job and a better future, acquiring independence, etc.

As it could be observed, the woman not only tends to relate education with positive aspects, but she seems to be willing to rejoin to school, but she does not. Both in the case of “Oportunidades” / “Prospera” in Tulancingo de Bravo and “BF” in Mairipora, having children and lack of resources are the two main obstacles that prevent them from doing so. The woman considers the care of the children as her responsibility and puts their welfare before her. Then, there is an attachment to a traditional structure in combination with poverty condition. So it is not strange that we find cases where the woman mentions that she prefers her children to study.

In the case of Tulancingo de Bravo, women are incorporating into the labor market (informal) rather than the education system. We must take into account that the reincorporation to education does not bring an immediate benefit. On the other hand, it implies an economic and time investment, not profitable for a population living in poverty. Some beneficiaries report having completed some level of education (basic education) in the presence of “Oportunidades” / “Prospera” through INEA. However, this type of effort seems to be limited to certification and not to training. The beneficiaries are incorporated into the labor market to obtain economic resources and thus sustain the home. This sometimes involves taking children to work, leaving them in charge of relatives, with the oldest child, or even with neighbors.

Employment is an element of the process that leads to the empowerment of women. Despite the fact that women are working does not necessarily imply their uprooting from the traditional structure. Predominantly, both beneficiaries of “Oportunidades” / “Prospera” and “BF”, consider that the role of women is attached to the care of the home (some of them were working).

The interviewees in Tulancingo de Bravo and Mairipora are incorporating into the labor market in precarious conditions. In the first case, we find informal jobs such as sale of products (perfumes, clothing, shoes, napkins and health products), work at home (sewing, piecework, toy assembly), sale of food (snacks), hairdressing and home manicure, among others. In the case of Mairipora we find that a significant number of beneficiaries have migrated from the poorest regions of Brazil (mainly from the northeast), moving to Sao Paulo in search of better living conditions. They are incorporating to informal employment, but the cleaning one predominates. However, we highlight the frequency with which it is carried out, since it is more sporadic. In as much, the payment not only is economic, but in kind or in some cases by means of lodging and/or food.

Being able to find formal employment for people living in poverty is complicated. According to “BF” rules of operation, the benefit is suspended if its beneficiaries find formal employment, discouraging it. On the other hand, “Prospera” does not suspend the benefit. Even in its Rules of Operation for the year 2018, in paragraph 3.8.3 we find the exemption of some conditionalities in case the woman finds formal employment.

Although some women are working, in general they consider home care as their main contribution. However, it is interesting to mention that in those cases in which an economic contribution is mentioned, there is usually the presence of a salaried employment. Then, a relevant value is given to the economic resources that are obtained in the labor market. If we take into account that the beneficiaries receive a cash transfer that comes from the program, they should consider that they make an economic contribution to the household. However, it does not happen in this way. Non-working women do not tend to mention an economic contribution. Therefore, the women receive and administer the cash transfer, but do not consider it as an economic contribution of her own. Since this belongs to the family as such. This leads us to the question whether the way to empower women is more linked to the production of their own economic resources, through employment, than through a cash transfer.

They have the ability to focus more closely on women. However, there is a clear absence of a gender perspective within them that touches the empowerment, which goes beyond awarding them the role of care and

reproduction of the home. The CCTs do not aim to empower women. We could consider that they do not even consider it. Even, we do not find a single mention of women empowerment in the Oportunidades' rules of operation, nor in those of "Prospera", nor in Law 10836 of January 9, 2004 by which "BF" is created. The CCTs do not yet seem to recognize the strategic importance of women in the fight against poverty. It is necessary to create measures that revert the roots of women to the traditional structure and provide opportunities for them to be empowered.

This research has not been able to demonstrate if there is an oversizing of the CCTs, this by including within the programs measures aimed at the empowerment of women. However, we have found that with the objective of serving the vulnerable sectors, the CCTs are creating links with other public policies, institutions, ministries, etc. For example, "Prospera" with the National Institute for Adult Education (INEA), the Mexican Social Bank, the National Ministry of Labor, among others. Or in "BF" case with Pronatec or Brazil without Poverty. The CCTs seem to have the potential to contribute to women empowerment. This is probably the best way to try to seek this goal without the CCTs oversizing and losing its central objective of fighting poverty.

As a final reflection, the women empowerment through the CCTs seems far away. Above all, because these programs are based on a traditional structure, which needs to be modified. However, the roots of the population make the task even more difficult. Although, we cannot demand from the CCTs the empowerment of women, because it is not their main objective. The inclusion of a gender perspective that integrates empowerment would be a recognition of the importance of women (not in the role of care and reproduction) to the fight against poverty. The best way to achieve that, seems to be linking CCTs externally, this to avoid their oversizing. In the same way, it is necessary to understand that it is not enough to implement isolated measures that aim at empowerment. Then, we have to understand that they are interconnected.

Anexos

a) Cobertura y configuración de los PTC

Tabla.-Cobertura de los Programas de Transferencias Monetarias Condicionadas en América Latina con respecto al total de la población del país (Número/Porcentaje de personas beneficiarias)														
PAÍS	PTC	AÑO												
		Otro	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
ARGENTINA	AUH								3.431.667	3.516.733	3.527.527	3.540.717	3.283.656	3.573.598
									8.57%	8.71%	8.66%	8.62%	7.93%	8.55%
BRASIL	BOLSA FAMILIA		16.560.000	30.230.459	40.022.047	49.346.145	48.589.534	45.399.383	51.957.843	52.390.702	54.744.455	55.608.620	54.936.176	54.613.420
			9.11%	16.43%	21.50%	26.23%	25.57%	23.67%	26.86%	26.85%	27.82%	28.03%	27.47%	27.10%
BOLIVIA	BONO JUANCITO PINTO					1.085.360	1.400.627	1.802.113	1.728.751	1.625.123	1.925.000	1.750.292	1.951.509	
						11.58%	14.70%	18.61%	17.57%	16.26%	18.97%	17.00%	18.68%	
	BONO JUANA AZURDUY								340.021	638.652	586.358	717.282	809.049	
									3.46%	6.39%	5.78%	6.96%	7.74%	
CHILE	SISTEMA DE PROTECCIÓN CHILE SOLIDARIO	2002			555.592	1.276.541		1.147.467	1.286.282	1.299.008	1.108.779			
					3.44%	7.81%		6.88%	7.64%	7.64%	6.47%			
	INGRESO ÉTICO FAMILIAR												718.156	
													4.08%	
COLOMBIA	MÁS FAMILIAS EN ACCIÓN	2001					3.075.251	3.912.386	5.139.454	5.028.896	4.198.645	3.632.444	4.717.789	4.807.772
							6.91%	8.67%	11.22%	10.83%	8.92%	7.61%	9.75%	9.81%
	RED UNIDOS							1.504.734	4.677.215	6.166.566	5.666.476	5.160.224	5.903.853	5.881.734

								3.33%	10.21%	13.28%	12.03%	10.81%	12.20%	12.00%
COSTA RICA	AVANCEMOS					8.137	52.753	56.125	165.749	185.214	185.315	181.570	171.354	174.096
						0.19%	1.18%	1.24%	3.60%	3.97%	3.91%	3.78%	3.53%	3.54%
REPÚBLICA DOMINICANA	PROGRESANDO CON SOLIDARIDAD											2.058.884	2.323.659	2.355.615
													21.8%	24.6%
ECUADOR	BONO DE DESARROLLO HUMANO			4.511.724	4.804.721	5.098.135	5.193.013	5.258.933	6.392.767	6.250.138	5.852.189	5.107.336	5.514.113	2.764.737
				33.28%	34.81%	36.30%	36.35%	36.19%	43.27%	41.62%	38.33%	32.91%	34.97%	17.00%
EL SALVADOR	COMUNIDADES SOLIDARIAS RURALES				61.661	110.669	229.027	401.539	507.955	472.214	436.786	411.931	385.066	
					1.02%	1.81%	3.74%	6.52%	8.21%	7.46%	6.99%	6.55%	6.09%	
GUATEMALA	MI BONO SEGURO											4.167.708	4.213.000	
													27.69%	27.32%
HAITI	TI MANMAN CHERI											70.772	111.150	113.205
													0.7%	1.1%
MÉXICO	PROGRAMA DE DESARROLLO HUMANO OPORTUNIDADES	2002	21.624.000	25.000.000	24.500.000	25.000.000	25.000.000	25.246.030	26.046.795	27.246.646	28.553.858	28.640.774	29.019.005	
			20.45%	23.35%	22.60%	22.78%	22.49%	22.43%	22.86%	23.63%	24.48%	24.27%	24.32%	
	PROSPERA	2014												28.193.975
														23,38%
PANAMA	RED DE OPORTUNIDADES					92336	223665	398807		356125	288956	168991	326534	
						2.70%	6.41%	11.23%		9.69%	7.73%	4.45%	8.45%	
PARAGUAY	TEKOPORA				23.350	49.156	73.601	95.088	522.374	554.484	392.126	405.545	352.889	446.336
					0.40%	0.82%	1.20%	1.52%	8.23%	8.59%	5.97%	6.08%	5.20%	6.48%
PERU	JUNTOS				124.025	802.336	1.730.028	2.018.357	1.925.167	2.216.102	2.085.882	2.664.809	2.801.024	3.261.210

					0.45%	2.89%	6.17%	7.12%	6.72%	7.65%	7.13%	9.00%	9.25%	10.64%
URUGUAY	ASIGNACIONES FAMILIARES							327.913	389.678	412.707	549.295	527.704		
								9.78%	11.59%	12.23%	16.23%	15.49%		
	TARJETA URUGUAY SOCIAL								376.388	374.874	316.408	302.952	265.392	
									11.19%	11.11%	9.35%	8.92%	7.79%	

Fuente: elaboración propia a partir de la CEPAL, Programas de transferencias condicionadas. Base de datos de programas de protección social no contributiva en América Latina y el Caribe. <https://dds.cepal.org/bdp>

Tabla.-Configuración de los Programas de Transferencias Monetarias Condicionadas en América Latina							
País	Programa	Población objetivo	Monto	Organismo responsable	Objetivo	Receptor del pago del beneficio	Creación
BR	BF	Familias en condición de pobreza o pobreza extrema.	Monto mensual: Básico R\$77 (19,5 dls.) que va dirigido a familias en extrema pobreza. , 2. Variable R\$35 (8,8 dls.), familias con niños o adolescentes entre 0 y 15 años. 3.-Variable a embarazada R\$35 (8,8 dls.) familias con mujeres embarazadas en su composición, consta de 9 pagos consecutivos, a partir de la identificación del embarazo.4. Variable de madre lactante R\$35 (8,8 dls.), a familias con niños en edad entre 0 y 6 meses, seis pagos consecutivos a partir de su inclusión en el catastro único.5. Variable vinculado al adolescente R\$42 (10,7 dls.) familias con adolescentes de entre 16 y 17 años.6. Para la superación de la pobreza extrema, este beneficio se otorga revisando todos los casos de forma particular.	Ministerio de Desarrollo Social (MDS).	Combatir la pobreza y tratar de romper el ciclo intergeneracional de la pobreza. Promover el acceso a la red de servicios sociales, combatir el hambre y promover la seguridad alimentaria y nutricional, estimular la emancipación de las familias vulnerables,i,	Responsable	Ley núm. 10836 de 9 de enero de 2004
AR	AUH	Menores de 18 años y mujeres embarazadas.	Monto mensual de 180 pesos argentinos por niño y 720 pesos argentinos por hijo discapacitado (año 2009). Se retiene el 20% del beneficio mensualmente, a final de año si se cumplen con las obligaciones educativas y de salud, el dinero es reintegrado. La beneficiaria percibirá mensualmente 270 (año 2011) el 80% del monto total. El 20% restante, se acumulará mensualmente para ser percibido después del nacimiento.	Administración Nacional de la Seguridad Social.	Mejorar la calidad de vida y el acceso a la educación de niños (as) y adolescentes. Contribuir a la disminución de la mortandad infantil en menores de 1 año y a mejorar la calidad del proceso de embarazo, parto y puerperio de las mujeres.	AUH a uno de los padres, tutor, curador o pariente art.14 bis Ley 24.714 AEPS a madre embarazada	Decreto 1602/2009

						da 14 Ley 24.714 (2011)	
BO	BJP	Niños y niñas en ocho cursos, seis de ellos correspondientes a nivel de primaria y los dos primeros cursos de secundaria de las unidades educativas fiscales (estatales).	Bs 200 pago anual, aproximadamente 25 dólares por estudiante.	Ministerio de Educación.	Incrementar la matrícula escolar y reducir la deserción, además de tratar de disminuir la transmisión intergeneracional de la pobreza.	Padres	Decreto Supremo N° 28899, del 26 de octubre del 2006
	BJA	Madres gestantes y niños y niñas menores de dos años.	Mujer gestante 320 Bs (Bs 50 pago mensual en cada uno de los 4 controles prenatales y Bs 120 pago único por parto institucional y control posnatal). Niños y niñas Bs 125 pago bimestral, hasta un máximo de 12 bonos.	Ministerio de Salud y Deporte.	Reducir la morbi-mortalidad materna, neonatal y del menor de 2 años.	Madre y excepción almente a titular acreditado artículo 3 párrafo IV del Decreto supremo 0066 del 2009	Decreto 0066-2009
CL	SPCS	Aborda a familias en vulnerabilidad.	1.-Subsidio Único Familiar S/C. 2.-Subsidio a la cédula de identidad. S/C 3.-Subsidio al pago del consumo de agua potable y servicio de alcantarillado de aguas servidas (SAP) S/C.4.- Bono de protección y egreso para familias Chile Solidario.5.- Subvención preferencial y subvención pro retención social. S/C 6.-	Ministerio de Desarrollo Social.	Promover la incorporación de familias y personas en situación de extrema pobreza a las redes sociales, así como a mejores condiciones de vida para que superen la indigencia.	Bono de protección entregado preferente a la madre.	La Ley n° 19.949 del 17 de mayo del 2004

			Pensión Básica Solidaria .S/C 1a.-Programas de Apoyo Psicosocial (Programa Puente, Programa Vínculos, Programa Calle, Programa Caminos).				
	IEF	Familias en extrema pobreza y que se encuentren en situación de vulnerabilidad. Tener 65 años o más, encontrarse en situación de calle, ser menor de edad y cuyo adulto significativo se encuentre privado de la libertad.	<p>1.-Bono por dignidad: Monto mensual por un máximo de 24 meses a.- Bono Base Familiar, su cálculo es de acuerdo a información de subsidios a la familia, datos de encuesta Casen y Ficha de Protección Social, b.- Bono de Protección: periodo de 1 a 6 meses \$15,516 pesos (23,20 dls.) , de 7 a 12 meses \$11,823 pesos (17,7 dls.), de 13 a 18 meses, \$8,127 pesos (12,2 dls.), de 19 a 24 meses, \$9,899 pesos (14,9 dls.)</p> <p>2.- Bono por Deberes: a.- Bono Control del Niño Sano: \$6,000 pesos (9 dls.) b) Bono por asistencia escolar: \$6,000 pesos (9 dls.),</p> <p>3.-Bono por Logros: a)Bono por logros escolares: dentro del 30% mas vulnerable inscritos del 5º básico al 4º medio, la mitad de los alumnos con mejor rendimiento recibirán un único bono de \$53,893 pesos (80 dls.) la otra mitad \$32,336 pesos (48 dls.),</p> <p>b)Bono al trabajo de la mujer: monto variable dependiendo de ingresos de la trabajadora.</p>	Ministerio de Desarrollo Social	Superar la pobreza extrema, promoviendo el desarrollo de la familia, su autonomía y potenciando sus capacidades que les permitan incorporarse al mundo del trabajo.	Familia o persona usuaria	Ley 20595 del 11 de mayo de 2012
CO	MFA	Familias con niños, niñas y adolescentes menores de 18 años que requieren un beneficio económico para tener una alimentación saludable, controles	SALUD: Un incentivo por familia con niños menores de 7 años, otorgado cada dos meses col \$ 46,000 (20 dls.), hasta que alcance la edad límite. EDUCACION: Incentivo individual familias con niños y jóvenes entre 5 y 18 años que se encuentren dentro del sistema educativo. Monto bimestral, 5 veces al año, se exceptúa el periodo vacacional. Primaria	Dirección de Ingreso Social del Departamento para la Prosperidad Social.	SALUD: a) mejorar la atención en salud de niños menores de 7 años, b) mejorar el consumo familiar de alimentos nutritivos, c) reducción de tasas de desnutrición. EDUCACIÓN: a) reducción de tasas de	Madre o titular	Fue implementado desde 2001 como Familias en Acción (FA)

		de crecimiento y desarrollo a tiempo y permanencia en el sistema escolar.	col\$14000 (6 dls.), secundaria col\$28000 (12 dls.)		inasistencia y deserción escolar, b) aumentos de años de escolaridad, c) incentivar a aquellos que abandonaron la escuela a regresar.		
	IPS	Familias vinculadas a RED Unidos (solo puede vincularse un miembro).	Monto mensual de 300 mil pesos colombianos (97 dls.) a beneficiario.	Departamento para la Prosperidad Social.	Lograr que las familias de RED Unidos adquieran capacidades y competencias para la generación de ingresos, desarrollen hábitos laborales y de trabajo en equipo y avancen en el cumplimiento de sus logros.	Titular (no importa el género)	Se pone en marcha a partir del 2011
CR	Avances	Estudiantes que se encuentran en situación de extrema pobreza (beneficio es entregado a madre/padre o apoderado legal del estudiante).	Monto mensual: estudiantes 7º a 9º año 22,500 colones (42 dls.), estudiantes de 10º a 12º año 35,000 colones (65,4 dls.).	Instituto Mixto de Ayuda Social (IMAS), a partir de 2008.	Promover el mantenimiento y aprovechamiento en el sistema educativo de adolescentes miembros de familias en condiciones de pobreza, para que, con su compromiso, tengan oportunidad de superar a futuro la situación en la que viven (romper el ciclo de la pobreza intergeneracional).	Madre (Art.13 Decreto ejecutivo 33203 fase piloto).	Creado mediante el Decreto N° 33154 del 2006
DO	PS	Hogares pobres con niños menores de 10 años y mujeres embarazadas, niños (as) en edad de estudiar.	Monto mensual: 1.- Comer es primero: a todas las familias beneficiarias, 825 RD (18,3 dls.) 2.- Incentivo a la Asistencia Escolar: hogares con pobreza o extrema pobreza: con 2 niños (as) o adolescentes RD 300 (6,6 dls.), con 3 RD 450 (10 dls.) con 4 o más RD 600 (13,3 dls.), 3.- Bono Escolar Estudiando Progreso: RD. 250 (5,5 dls.) por miembro de hasta 21 años en 1º	Vicepresidencia de la República.	Promover el desarrollo integral de las familias, para buscar la erradicación de la pobreza.	Entregado a miembro del hogar beneficiario.	Decreto 488-12

			y 2º grado de bachillerato. RD 375 (8,3 dls.) matriculados y asistan a 3º y 4º y RD 500 (11 dls.) los que cursas modalidad técnico profesional.				
EC	BDH	Familias en condición de pobreza con niños (as) menores de 16 años, adultos de 65 años o más y discapacitados.	Monto mensual: 1.- Una única transferencia de 50 dls. a Familias con niños menores de 16 años, 2.- 50 dls. A los adultos de 65 años o más. 3.- 50 dls. Personas con una discapacidad de 40% o más.	Ministerio de Inclusión Económica y Social.	Ampliar el capital humano y evitar la persistencia de la pobreza. Garantizar a los núcleos familiares un nivel mínimo de consumo, disminuir niveles de desnutrición crónica y enfermedades prevenibles, promover reinserción y asistencia escolar, y proteger a los adultos mayores y discapacitados.	Lo reciben los representantes de los núcleos familiares (de preferencia a la mujer que consta como jefe de núcleo o cónyuge)	Decreto ejecutivo no. 347 del 2003.
SV	CSU	Grupo poblacional de 16 hasta 30 años que habitan en asentamientos urbanos precarios, se da prioridad a jefas de hogar (PATI). Estudiantes hasta 21 años.	PATI: Programa apoyo temporal al ingreso. Fase I: Monto 100 dls. Mensual durante 12 meses (comprende 2 fases cada una de 6 meses). 2.- Bono por asistencia a clases: monto mensual de 12 dls. que aumenta gradualmente hasta bachillerato. 3.- Bonos especiales: mujeres hasta 21 años que cursen bachillerato, mujeres madres menores de 21 que por causa de maternidad dejaron estudios y se reintegran, estudiantes discapacitados. 4.- Bono especial para finalizar bachillerato. FISDL	Fondo de Inversión Social para el Desarrollo Local (FISDL)	Brindar atención integral a las familias en extrema pobreza y exclusión social en asentamientos urbanos.	Prioridad a mujeres jefas de hogar.	Decreto ejecutivo N° 56 del 2009

	CSR	Familias en extrema pobreza del área rural.	Cuatro ejes fundamentales: 1.- Capital Humano: Bono Salud: bimestral 30 dls. familias con niños (as) menores de 5 años o con mujeres embarazadas al momento del censo., Bono Salud y Educación: bimestral dls. Lo mismo que el anterior solo que cuenta también con niños (as) mayores de 5 años y menores de 18 años que no hayan cursado hasta sexto grado, Bono Educación: Familias con niños (as) mayores de 5 años y menores de 18 años que no han cursado aun sexto grado. FISDL	Fondo de Inversión Social para el Desarrollo Local (FISDL)	Mejorar en forma integral las condiciones de vida de las familias en situación de extrema pobreza, con énfasis en el área rural.	Prioridad a mujeres jefas de hogar.	Se pone en marcha a partir del 2005.
GT	PBEE	Familias en situación de pobreza extrema, con especial atención a zonas rurales. Familias con hijos de entre 12 hasta 24 años. Mujeres adolescentes y jóvenes en situación de pobreza del área rural y urbana.	1.-Educación Media 2.- Educación Superior 3-Mi primer empleo. 4.-Beca artesano: Transferencia Monetaria Condicionada de Q.400 mensuales durante seis meses, a cambio de capacitarse para mejorar la elaboración de sus tejidos.	Ministerio de Desarrollo Social.	Apoyar la asistencia y permanencia regular de adolescentes y jóvenes en situación de pobreza al ciclo básico y diversificado del sistema escolar.	Beca artesano: Mujer 90%	En marcha a partir del 2012.
	MBoS	Bono seguro salud y educación: familias en condición de pobreza o pobreza extrema con niños (as) entre 0 y menores de 15 años. Bono Seguro por violencia sexual: niñas o adolescentes guatemaltecas o	1.-Bono Seguro Salud y Educación: trimestral de 300 quetzales (39 dls.). 2.-Bono Seguro por violencia sexual.	Ministerio de Desarrollo Social.	Reducir la pobreza rural, enfocado principalmente en los hogares en pobreza y pobreza extrema, además de facilitar condiciones para la ruptura del ciclo intergeneracional de la pobreza mediante la formación de capital humano.	Familias	Acuerdo Ministerial No. 05-2012

		naturalizadas, embarazadas o madres que hayan sido víctimas de violencia sexual de 14 o menos años de edad.					
HT	TMC	Madres viviendo en pobreza en zonas sin privilegios con niños(as) en grados de 1º a 6º.	Monto mensual acumulado y entregado bimestralmente: 1.- Con un niño (a) 400 HTG (7,6 dls.) 2.- Con dos niños (as) 600 HTG (11,5 dls.) 3.- Con tres niños (as) 800 HTG (15,3 dls.)	Ministerio de Economía y Finanzas a través del Fondo de Asistencia Económica y Social (FAES)	1.-Proveer ayuda financiera a madres con niños (as) en edad de estudiar que viven en pobreza y en comunidades sin privilegios, 2.- Asegurar la asistencia y permanencia de los niños (as) en escuelas comunales y nacionales, 3.- Empoderamiento de las madres Haitianas.	Madres	En marcha el 27 de mayo de 2012
HN	BVM (anterior Bono 10000)	Familias en condición de extrema pobreza, que cuenten con niños (as) y jóvenes menores de 18 años que estén matriculados en una institución pública.	Se divide en componente rural y urbano, y su cálculo se hace atendiendo la zona de residencia, el número de niños con que cuenta el hogar, así como el ciclo escolar en el que se encuentren inscritos, el monto es entregado trimestralmente no obstante el total anual no podrá exceder las 10,000 lempiras (460 dls.)	Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social.	Garantizar que las familias en extrema pobreza tengan acceso a la educación, salud y nutrición.	Preferible mente la madre, en caso de ausencia el padre o una mujer mayor de edad responsable de los niños.	Acuerdo Ejecutivo No. SEDIS-003-2015

MX	PROGRESA	Familias en condición de pobreza extrema.	<p>Monto mensual en 1998: 1.-Becas educativas: 3º primaria 60 pesos hasta 6º primaria 120 pesos, la transferencia monetaria es creciente en grado, aunque en género es igual. 1ºsecundaria, 175 pesos para hombre y 185 pesos para mujer, hasta 3º secundaria, 195 pesos hombre, 225 pesos mujer. Transferencia monetaria creciente en grado y diferenciada en género en favor de la mujer. Beneficio en útiles escolares, monto único de 120 pesos a niños (as) de primaria, y de 150 o 240 a estudiantes de secundaria, dependiendo de si tienen acceso a paquete de libros. 2.- Salud: paquete básico de servicios de salud, suplementos alimenticios, sesiones informativas. 3. - Alimentario: 90 pesos mensuales por familia.</p>	Secretaría de Desarrollo Social.	Mejorar la educación, salud y alimentación de las familias pobres (niños, niñas y madres); establecer condiciones para el aprovechamiento escolar; involucrar a los miembros del hogar en el proceso del programa; y el promover la participación de la comunidad.	Preferentemente la madre o en su caso el responsable.	Decreto del 8 de agosto del 1997 por el que se crea la Coordinación Nacional del Programa de Educación, Salud y Alimentación.
	PDHO (a partir de 2013 Prospera).	Hogares con ingreso mensual per cápita estimado, se encuentre por debajo de la Línea de Bienestar Mínimo y tengan integrantes menores de 22 años, o mujeres en edad reproductiva. Elegibles para permanecer en el programa hogares cuyo ingreso mensual per cápita sea menor a	<p>Monto mensual en 2012: 1.- a) alimentario 305 pesos (18,15 dls.) , b)alimentario vivir mejor 130 pesos (7,7 dls.), c) infantil vivir mejor 110 pesos (6,5 dls.), d)adultos mayores 335 pesos (20 dls.). 2.-Beneficio educativo: en primaria la transferencia es creciente, comenzando con 160 pesos (9,5 dls.) en 1º y llegando a 320 pesos (19 dls.) en 6º; en secundaria el monto es creciente y diferenciado por género, el hombre recibe en 1º un monto de 465 pesos (27,7 dls.), mientras que la mujer 495 pesos (29,5 dls.); en educación media superior se encuentra configurado de la misma manera que el anterior, el hombre en 1º recibe 785 pesos (46,7 dls.) y concluye 3º con 895 pesos</p>	Secretaría del Desarrollo Social	Incrementar las capacidades en educación, salud y alimentación de los integrantes de los hogares en condición de pobreza, para que accedan a mejores condiciones de bienestar.	Generalmente la madre punto 4.1.1 de ROP 2013	Decreto del 6 de marzo del 2002.

		la Línea de Verificación Permanente.	(53,2 dls.) , mientras la mujer comienza con 900 (53,5) pesos y concluye con 1,020 pesos (60,7 dls.). Beneficio monetario a jóvenes con oportunidades de 4,450 pesos (265 dls.) si termina educación media superior antes de los 22 años.				
JM	PATH	Familias en condición de pobreza con niños a partir de 0 años y hasta que completen la educación secundaria, adultos mayores a partir de 60 años y sin pensión, personas con discapacidad, adultos pobres entre 18 y 59 años.	Monto mensual diferenciado. Educación: de 1 a 6 grado: niños 825 dls. Jamaicanos (6,95 dls.) , niñas 750 dls. Jamaicanos (6,32 dls.); de 7 a 9 grado: niños 1,075 dls. Jamaicanos (9,06 dls.), niñas 975 dls. Jamaicanos (8,21 dls.), niños de 10 a 13 grado 1,250 dls. Jamaicanos, niñas 1,150 dls. Jamaicanos (9,69 dls.). Niños de 0 a 6 años 750 dls. jamaicanos y las demás categorías 900 dls. Jamaicanos (7,58 dls.).	Ministerio del Trabajo y Seguridad Social	Reducción de la pobreza, incrementar la asistencia educativa, mejorar los resultados en salud, romper con el ciclo intergeneracional de la pobreza, reducir el trabajo infantil.	Familias	Programa piloto en 2001, y en el país en 2002
NI	RPS II	Familias en condición de extrema pobreza. (entrega de transferencia preferentemente a mujeres)	1.-Bono de Seguridad Alimentaria: hogares con niños(as) 7 a 13 años que no han completado 4º grado, 90 dls. anuales. 2.-Mochila escolar: familias con niños de 1º a 4º, 25 dls. por niño (a) por año. 3.-Bono a la oferta educativa: familias con niños de 1º a 4º, el beneficio debe darse al comité local de asesoramiento escolar o al profesor, 8 dls. por año. 4.-Bono a la oferta salud: servicio de salud privado, 90 dls. por año al hogar. 5.-Formación ocupacional: jóvenes entre 14 y 25 años, clases sin costo, transferencia de costo de oportunidad de 15 dls. mensuales y transferencia al finalizar programa por 200 dls. BID	Fondo Social Suplementario.	Lograr altos niveles de bienestar en la población en extrema pobreza, apoyando la acumulación de capital humano.	Madre	Aprobado por el Directorio Ejecutivo del BID el 8 de marzo del 2000 (1055/SF-NI)

PA	RO	Hogares en situación de pobreza y vulnerabilidad, el beneficio es entregado a mujeres jefas de hogar.	Monto de 50 Balboas (50 dls.) mensual que se liberan bimestralmente, además de oferta de servicios, acompañamiento familiar e infraestructura territorial. CELAC	Ministerio de Desarrollo Social (MIDES)	Insertar a las familias en situación de pobreza y pobreza extrema, en la dinámica de desarrollo nacional, garantizando los servicios de salud y educación.	Mujeres jefas de hogar	Se pone en marcha a partir de abril del 2006
	120 a los 65	Personas adultas mayores a partir de los 65 años o más sin jubilación ni pensión, en condiciones de riesgo social, vulnerabilidad, marginación o pobreza.	Monto de 240 Balboas (240 dls.) bimestrales al beneficiario.	Ministerio de Desarrollo Social (MIDES)	Combatir la pobreza en adultos mayores.	Personas adultos mayores	Ley 15 del 1 de septiembre de 2014
	AG	Cualquier persona con discapacidad severa en condición de dependencia.	Monto de 80 Balboas (80 dls.) Mensuales al beneficiario. Duración indefinida.	Ministerio de Desarrollo Social (MIDES)	Mejorar la calidad de las personas con discapacidad severa en condición de dependencia y extrema pobreza.	Padre, madre o tutor o en quien recaiga la representación legal. Art. 6 de Ley 39 del 14 de junio del 2012.	Ley 39 del 14 de junio del 2012
PY	Abrazo	Niños y niñas menores de 14 años en trabajo infantil, pero el receptor del beneficio es la madre.	Bonos Solidarios mensuales entregados a las familias. Monto base Gs. 100 mil (25 dls.) mensuales, 1.-Con niños de 0 a 7 años, Gs. 100 (25 dls.), 2.-Con niños de 8 a 14 años, Gs. 50 mil (12 dls.) 3.- Discapacidad, Gs. 50 mil (12 dls.).	Secretaría Nacional de la Niñez y la Adolescencia (SNNA) y el	Reducir la pobreza, erradicar el trabajo infantil en todas sus formas, garantizar el cumplimiento de los derechos del niño, y brindar un servicio integral en salud,	Madre	Creado 2005 y coordinado por la SNNA desde 2008

				Ministerio de Salud.	educación y protección a niños y niñas que trabajan en espacios públicos.		Decreto presidencial 689/2008
	Tekopora	Hogares en condición de vulnerabilidad y extrema pobreza.	80 mil guaraníes como bono alimentario, por cada niño de hasta 18 años se entrega 35 mil guaraníes (4 beneficios máximo), por cada adulto mayor sobre 65 años 35 mil guaraníes (1 beneficio), por cada persona discapacitada (1 beneficio) 35 mil guaraníes	Presidencia de la República, mediante la Secretaría de Acción Social.	Inclusión de las unidades familiares que forman parte de los grupos más vulnerables, y buscar romper el ciclo intergeneracional de la pobreza.	Mujeres adultas.	Comienza como programa piloto en 2005
PE	Juntos	Hogares en condición de pobreza prioritariamente de zonas rurales, integrados por gestantes, niños (as) y adolescentes hasta los 19 años.	Monto de 200 soles bimestrales.	Presidencia del Consejo de Ministros y a partir del 2012 se transfirió al Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social.	Contribuir con el alivio de la pobreza y potenciar el capital humano de los hogares en situación de pobreza y pobreza extrema.	En 2014 el 95,9% de los titulares del programa eran mujeres.	Decreto Supremo N° 032-2005-PCM del 7 de Abril del 2005
UY	AFAM-PE	Mujeres embarazadas, niños y adolescentes hasta los 18 años y en caso de que la persona sea pensionista por invalidez se paga hasta los 18 años.	Para el cálculo se utilizan escalas de equivalencia, el monto se modifica al cambiar nivel educativo, y la titularidad de la transferencia recae en la mujer. 700 pesos uruguayos en 2007 para niños en primaria y 1000 pesos para educación media, tipo mensual.	Ministerio de desarrollo Social (MIDES)	Complementar los ingresos familiares del hogar en situación de vulnerabilidad socioeconómica con menores a cargo.	Preferente mente una mujer	Ley N° 18.227 del 22 de diciembre del 2007 (2008 se pone en marcha)
	TUS	Hogares con peores condiciones socioeconómicas.	Depende de la cantidad de menores de 18 años presentes en el hogar. Monto mensual, 1.- de 0 a 1 menor, 808 U, 2.- Con 2 menores 1,225 U, 3.- Con 3 menores 1,559 U, 4.- Con 4 o más 2172 U. Aunque en el caso de los 30 mil	MIDES, MSP, ASSE e INDA.	Permitir que las personas en situación de vulnerabilidad socioeconómica extrema accedan a productos de la canasta básica.	Titular de la tarjeta (no importa el género)	En marcha a partir de mayo del 2006

			hogares con peores condiciones socioeconómicas se recibe el denominado monto duplicado.				
TT	TCCTP	Familias y personas vulnerables, que experimentan dificultades para cubrir los requerimientos nutricionales diarios, que tenga como causa un limitado o nulo ingreso.	Beneficio mensual por dos años a familias en pobreza posteriormente se brinda ayuda psicológico: 1.-De 1 a 3 personas 410 TTD (65 dls.), 2.- De 4 a 5 personas 550 TTD (87 dls.), 3.- Más de 6 personas 700 TTD (110 dls.).	Ministry of the People and Social Development.	Promover protección social, promoviendo la seguridad nutricional y alimentaria de familias vulnerables.	Familias y personas vulnerables	En marcha a partir de agosto del 2006
BZ	BOOST	1.-Madres embarazadas, 2.- Niños 0-4, 3.-Niños que asisten a la escuela (Infantil 1 a Formativo 4) ,4.- Adultos Mayores (mayores de 60 años), 5.-Personas con capacidades especiales.	Monto básico de 44BZ a 82BZ (22 dls. a 41 dls.) mensuales por beneficiario, máximo seis personas. Montos diferenciados por grado y género.	Ministerio de Desarrollo Humano, Transformación Social y Alivio de la Pobreza.	Reducción de pobreza y romper el ciclo intergeneracional de la pobreza de las familias.	Mujeres si es posible	En marcha a partir de agosto del 2011

Fuente: elaboración propia a partir de la CEPAL, Programas de transferencias condicionadas. Base de datos de programas de protección social no contributiva en América Latina y el Caribe. <https://dds.cepal.org/bdp>

b) Tulancingo de Bravo

FICHA TÉCNICA

Metodología cualitativa, mediante entrevista a profundidad y encuesta de perfil socioeconómico.

DISEÑO DE LA ENTREVISTA

- Institución que avala la entrevista: Delegación Estatal del Programa PROSPERA en Hidalgo y la Delegación Local de Prospera en el municipio de Tulancingo.
- Entrevistador: Pastor Badillo Flores (Un único entrevistador)
- Presentación: Doctorando por la Universidad Complutense de Madrid en preparación de Tesis sobre los Programas de Transferencias Monetarias Condicionadas en México (PDHO) y Brasil (BF).
- Tipo de entrevista: Desestandarizada, y semiestructurada (Cara a cara).
- Espacio temporal: 1 de Septiembre al 31 de octubre del 2016.
- Duración: 50-60 minutos, de los cuales 10 minutos son desestandarizados con una sola pregunta general, los restantes 40-50 minutos se enfocan a una entrevista semiestructurada.
- Repetición de entrevista: No planteada.
- Ámbito espacial: municipio de Tulancingo, Hidalgo, México.
- Lugar de entrevista: Espacios públicos, instalaciones de gobierno, domicilio del entrevistado.
- Registro de entrevista: grabación magnetofónica Sony ICDPX240.CE7.

UNIVERSO

Beneficiarios de Programas de Transferencias Monetarias Condicionadas en el estado de Hidalgo, México.

MUESTRA

Mujeres jefas de hogar beneficiarias del PDHO entre 2003 y 2013, con edad entre 18 a 30 años, que actualmente sean beneficiarias de PROSPERA, y que cuenten con hijos estudiando entre 6 a 18 años.

Técnica de muestreo: no probabilística intencional.

Numero de entrevistas: 40 entrevistas.

Casilleros tipológicos (heterogeneidad muestral): hogares unipersonales, y parejas cohabitantes.

a) Parejas cohabitantes con niños y/o adolescentes (Casadas o unión libre) entre 6 a 18 años de edad.

b) Solteras, viudas, divorciadas separadas con niños y/o adolescentes entre 6 a 18 años de edad.

Situación

- Jefa de hogar con trabajo informal (trabajo informal en la pobreza).
- Jefa del hogar con trabajo formal (empoderamiento de la mujer).
- Jefa del hogar como ama de casa (cuestión de género, estructura tradicional).

GUIÓN DE ENTREVISTA A PROFUNDIDAD SEMIESTRUCTURADA

Entrevistador: Pastor Badillo Flores

Correo electrónico: pabadill@ucm.es

Universidad Complutense de Madrid

PREGUNTA DESESTANDARIZADA

1.- ¿Nos podría describir como ha sido su infancia?, por ejemplo: el lugar en que vivió (vivienda y entorno); su familia; si sus padres vivían juntos o únicamente uno de ellos, en ambos casos que recuerda; la figura materna; sus amigos de infancia; cuál era su labor dentro del hogar; que disfrutaba de su infancia, que le desagradaba.

EDUCACIÓN

2.- ¿Sabe leer y escribir?

En caso positivo, ¿Asiste a algún centro educativo en la actualidad?, ¿Qué representa para usted el asistir a la escuela?

3.- ¿Se ha planteado continuar estudiando (regresar a estudiar), y si es así, que incentivos o dificultades puede visualizar? (En caso de no estudiar)

4.- ¿Qué opina (ba) su familia de que usted estudie (ara)?

5.- ¿Cómo vivió su embarazo?, ¿Qué representó el haber quedado embarazada para sus aspiraciones educativas?

6.- ¿Conoce cuál es la experiencia de sus padres con respecto a la educación, es decir, si estos estudiaron, donde lo hicieron, hasta que nivel educativo concluyeron?

7.- ¿Existen dentro de su hogar niños y/o adolescentes entre 6 y 18 años, que se encuentren estudiando?

TRABAJO

8.- ¿Cuál es su aportación al hogar?

9.- ¿En la actualidad, cuenta usted con un trabajo remunerado económicamente?

En caso afirmativo: ¿Nos puede hablar acerca de su trabajo?

En caso negativo: ¿Nos podría hablar acerca de su último trabajo remunerado?, ¿Cuáles fueron los motivos que la orillaron a no continuar laborando/no trabajar?, ¿Ha intentado incorporarse al mercado laboral?

10.- ¿Qué actividades realizan los niños y adolescentes en contribución al hogar?

11.- ¿Cuál considera que es el rol de la mujer dentro del hogar?

12.- ¿Cuál es su opinión acerca del trabajo doméstico?

PROGRAMA

13.- ¿Qué actividades desarrolla en su tiempo libre?

14.- ¿Cómo se enteró del programa, y que tuvo que hacer para ser beneficiaria? ¿En qué año se incorporó?

15.-Me podría platicar ¿Por qué aplicar a programas como estos?

16.- ¿Cómo se encarga el hogar del cumplimiento de las condicionalidades que exige programa Oportunidades/Prospera?

17.- ¿Es usted quien administra los recursos económicos provenientes del programa?

En caso positivo ¿A que destina esos recursos económicos?

¿Qué significa para usted el tener el control de esos recursos?

En caso de negativo ¿Quién administra esos recursos, y por qué?

18.- ¿Cuál es su experiencia personal con respecto a este programa?

19.- ¿Cómo buscaba su familia satisfacer las necesidades del hogar antes de ser beneficiarios del programa?

POBREZA

20.- ¿Qué significa la pobreza?

21.- Con base a su anterior respuesta, ¿Se considera pobre, sí o no, por qué?

22.- ¿Qué piensa que necesita para poder decir que tiene una buena calidad de vida?

23.- ¿Qué cree que como mujer puede aportar para que sus hijos eviten caer en la pobreza?

24.- ¿Cuál piensa que debe ser papel del gobierno en la lucha contra la pobreza?

VIVIENDA

25.- ¿Dispone su familia de vivienda propia?

En caso positivo ¿Quién es el dueño de la vivienda?

En caso de ser la mujer la dueña ¿Qué significa para usted ser la dueña de esta vivienda?

26.-Ante alguna adversidad que le llevase a salir de esta vivienda ¿Qué haría, a quién recurriría?

SALUD

27.- ¿Dispone de servicios de salud?

En caso positivo ¿De qué tipo de servicios de salud dispone?

28.- ¿Cuándo se encontraba embarazada que tipo de cuidados recibía?

29.- ¿Cuáles eran sus actividades cotidianas durante el embarazo?

30.- En caso de que algún miembro del hogar resultase enfermo y los medicamentos no estuviesen cubiertos por la sanidad pública, ¿Podría su hogar solventar el gasto económico, y si es así, hasta qué punto?

GÉNERO

31.- ¿Qué representa para usted la figura de su padre? O de un hombre representativo en su vida (abuelo, etc.)

32.- ¿Qué representa para usted la figura de su madre? /O de una mujer representativa en su vida (abuela, etc.

ENCUESTA DE PERFIL SOCIOECONOMICO DEL HOGAR

Código: _____ Fecha de aplicación: _____

Los datos proporcionados en este documento son estrictamente confidenciales y su uso está restringido para cuestiones de investigación.

DATOS GENERALES

Nombre del encuestado: _____ Genero: M F Edad: _____
Estado civil: _____ País: _____ Entidad: _____
Municipio: _____
Dirección: _____
Colonias Calle No. C.P.

Encuestador: Pastor Badillo Flores
Doctorando por la Universidad Complutense de Madrid

1.-VIVIENDA

Marque en el recuadro de la derecha con una X una única respuesta

1.1.- ¿De qué material es la mayor parte de las paredes de esta vivienda?

PAREDES	
a)Material de desecho	
b) Lámina de cartón	
c) Lamina de asbesto o metálica	
d) Carrizo, bambú o palma	
e) Embarro o bajareque	
f) Madera	
g) Adobe	
h) Tabique, ladrillo, block, piedra, cantera, cemento o concreto	

1.2.- ¿De qué material es la mayor parte del techo de esta vivienda?

TECHO	
a)Material de desecho	
b) Lámina de cartón	
c) Lámina metálica	
d) Lámina de asbesto	
e) Lámina de fibrocemento ondulada	
f) Palma o paja	
g) Madera o tejamanil	
h) Terrado con viguería	
i)Teja	
j) Losa de concreto o viguetas con bovedilla	

1.3.- ¿De qué material es la mayor parte el piso de su vivienda?

PISO	
a)Tierra	
b) Cemento firme	
c) Madera, mosaico u otro recubrimiento.	

1.4.- ¿Qué tipo de vivienda habita?

a) Rentada	
b) Prestada	
c) Propia pero la está pagando	
d) Propia	
e) Esta intestada o en litigio	
f) Otra situación especifique_____	

1.5.- ¿Cuántos cuartos tiene en total esta vivienda, contando la cocina? (no cuente pasillos ni baños)

Registre con número _____

1.6.- ¿Cuántas personas viven normalmente en esta vivienda, contando a los niños y a los ancianos?

Registre con número _____

2.-SERVICIOS BÁSICOS

Marque en el recuadro de la derecha con una X la respuesta que considere adecuada.

2.1.- ¿Con que servicio de agua cuenta esta vivienda?

a) Agua entubada pero dentro de la vivienda	
b) Agua entubada fuera de la vivienda pero dentro del terreno	
c) Agua entubada de llave publica	
d) Captadores de agua de lluvia	
e) Agua entubada que acarrear de otra vivienda	
f) Agua de pipa	
g) Agua de pozo, río, lago, arroyo u otra	

2.2.- ¿Tiene excusado, retrete, sanitario, letrina u hoyo negro?

a)Si	
b)No	

2.3.- ¿El servicio sanitario lo comparten con otra vivienda?

a)Si	
b)No	

2.4.- ¿Con que está conectado el drenaje o desagüe de esta vivienda?

a) La red pública	
b) Fosa séptica	
c) Una tubería que va a dar a una barranca o grieta	
d) No tiene drenaje	

2.5. ¿De dónde se obtiene la energía eléctrica en esta vivienda?

a) del servicio público	
b) de una planta particular	
c) de panel solar	

d) de otra fuente	
e) No tiene luz eléctrica	

2.6.- ¿Cuál es el combustible que más se utiliza para cocinar?

a) leña	
b) carbón	
c) tanque de gas	
d) gas natural o de tubería	
e) electricidad	
f) Otro combustible especifique	

3.-NIVEL ESTANDAR DE VIDA

3.1.- ¿Este hogar cuenta con...

Marque en el recuadro de la derecha con una X según corresponda.

	Si	No
estéreo, modular, minicomponente?		
radio?		
televisión?		
reproductor de videos (discos o casete)?		
licuadora?		
automóvil?		
tostador eléctrico?		
horno de microondas?		
refrigerador?		
estufa de gas o estufa eléctrica?		
lavadora?		
plancha eléctrica?		
máquina de coser?		
ventilador?		
aspiradora?		
computadora?		
Impresora?		
videojuegos?		

3.2.- ¿Cuál fue el monto total de ingresos del hogar de los tres últimos meses?

Registre según corresponda

Mes	Monto (cifra)

3.3.- ¿Alguno de los integrantes del hogar es beneficiario de algún tipo de programa social de gobierno?

a) Si _____ b) No _____
Especifique nombre

4.-EDUCACIÓN

4.1.- ¿Habitan dentro del hogar niños y/o adolescentes entre 6 y 17 años?

- a) Si _____ b) No _____
especifique con número (ir a pregunta 4.4)
(ir a pregunta 4.2)

4.2.- ¿Cuántos asisten actualmente a la escuela?

Registre con número _____

4.3.- ¿Cuál es el nivel y grado al que asisten?

Niño (a) y/o adolescente	Edad	Nivel de escolaridad	Grado
a			
b			
c			
d			
e			
f			

4.4.- ¿Habitan dentro del hogar personas de 20 años o mayores?

- a) Si _____ b) No _____
especifique con número (ir a pregunta 5.1)
(ir a pregunta 4.5)

4.5.- ¿Cuál es el nivel alcanzado de estudios?

Persona de 20 años o mayor	Edad	Nivel de escolaridad alcanzado
a		
b		
c		
d		
e		
f		

5.-EMPLEO Y PROTECCIÓN SOCIAL

5.1.-Marque con una X en la opción que corresponda, si al menos alguno de los miembros del hogar de entre 15 y 65 años se encuentra en alguna de las siguientes condiciones... (Múltiple respuesta)

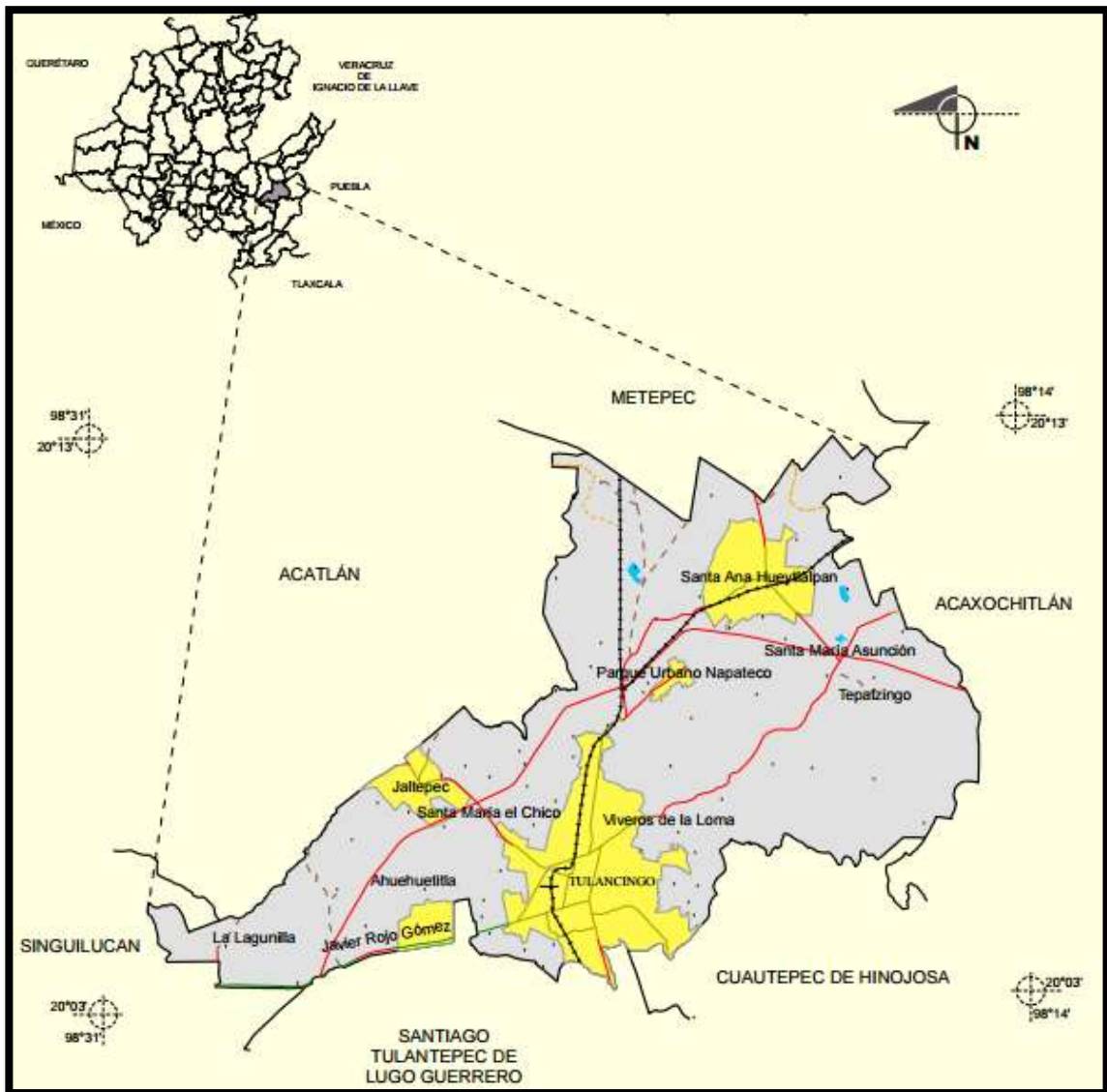
a) Desempleado	
b) Empleado externo al hogar sin pago	
c) Trabajador desalentado	
d) Empleado domestico	
e) No aplica	

5.2.-Marque con una X en la opción que corresponda, si al menos alguno de los miembros del hogar entre 15 hasta 65 años recibe... (Múltiple respuesta)

a) Seguro de salud contributivo	
b) Contribuye a algún sistema de seguridad social	

c) Ingreso por pensión o retiro	
d) Otro especifique _____	

Mapa del municipio de Tulancingo de Bravo, México



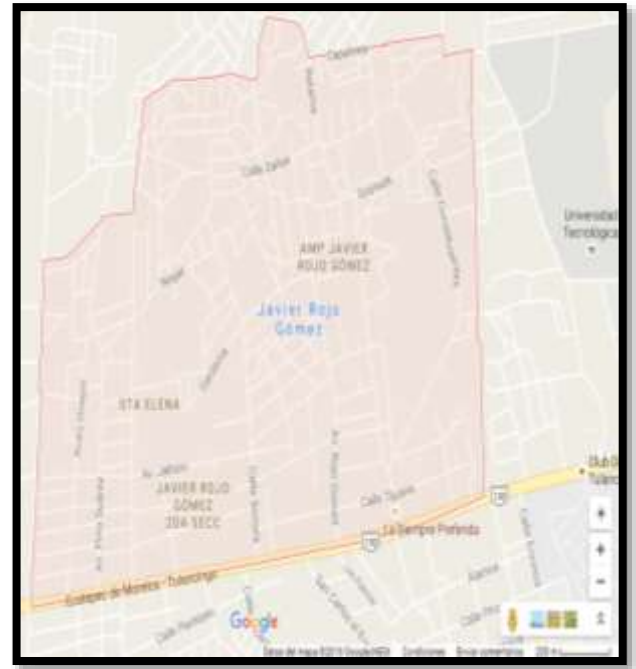
Fuente: Prontuario de información geográfica municipal de los Estados Unidos Mexicanos INEGI 2009.

Ámbito espacial

Mapa 1.-Ampliación Rojo Gómez ●



Mapa 2.- Javier Rojo Gómez ●



Mapa 3.- Lomas del Progreso ●



Mapa 4.-La Cañada ●



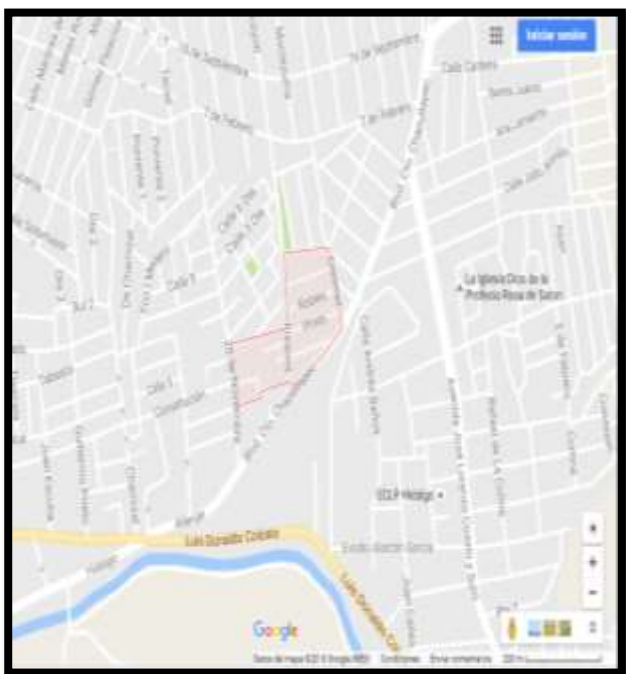
Mapa 5.-El Mirador ●



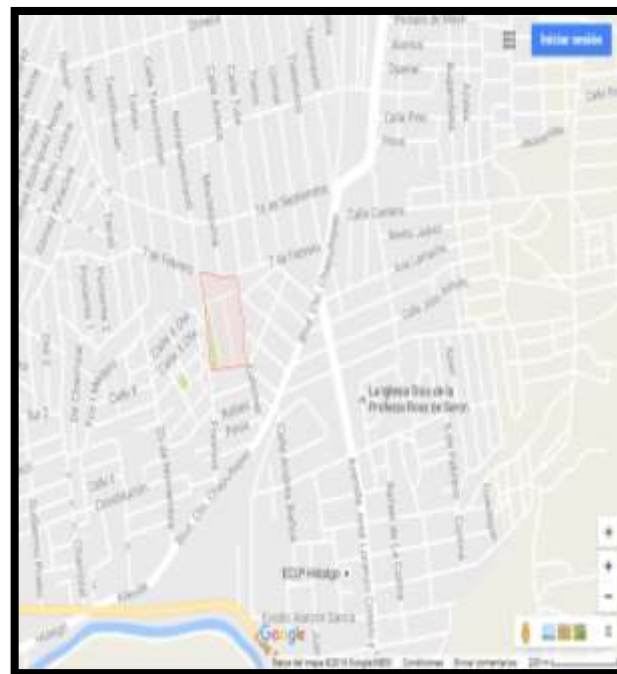
Mapa 6.-15 de Septiembre ●



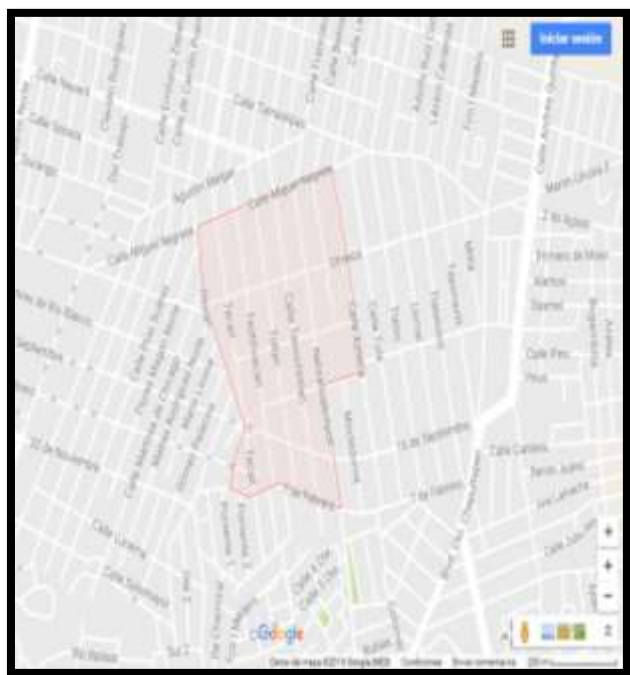
Mapa 7.- Las Arboledas ●



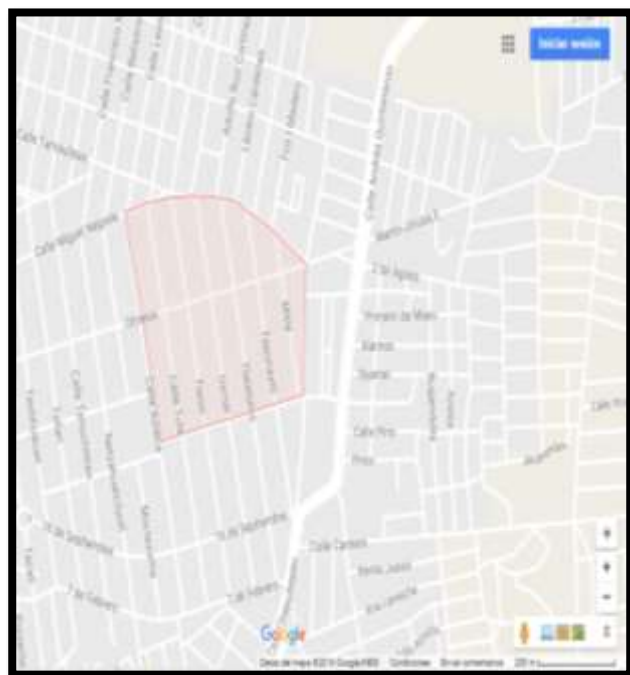
Mapa 8.-Adolfo Ruíz Cortines ●



Mapa 9.-Guadalupe 1ra Sección ●



Mapa 10.-Guadalupe 2da Sección ●



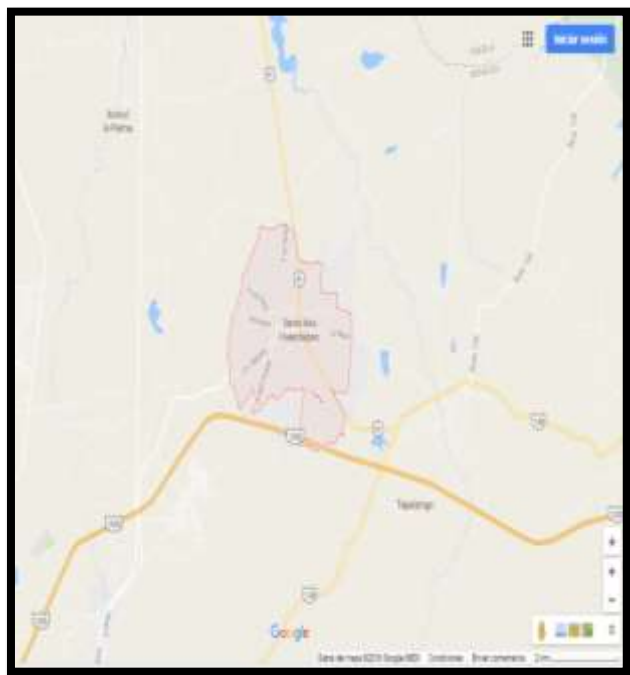
Mapa 11.-Atlalpan ●



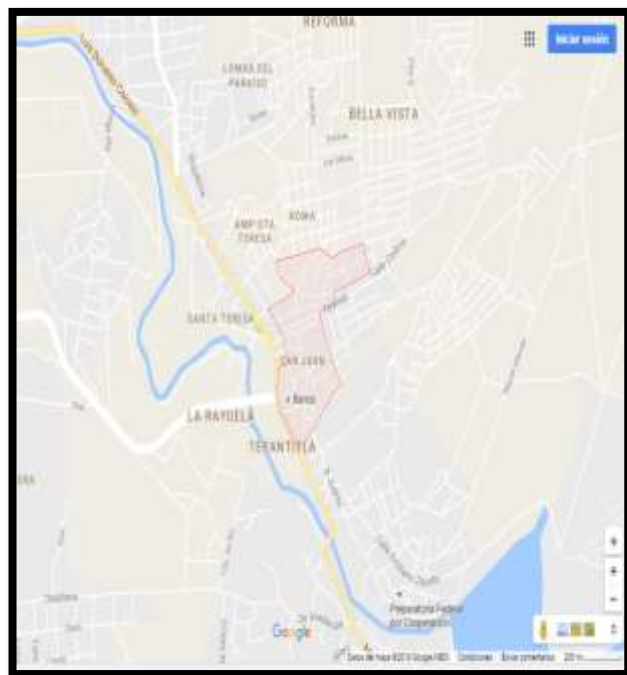
Mapa 12.-La Palma ●



Mapa 13.-Santa Ana Hueytlalpan ●



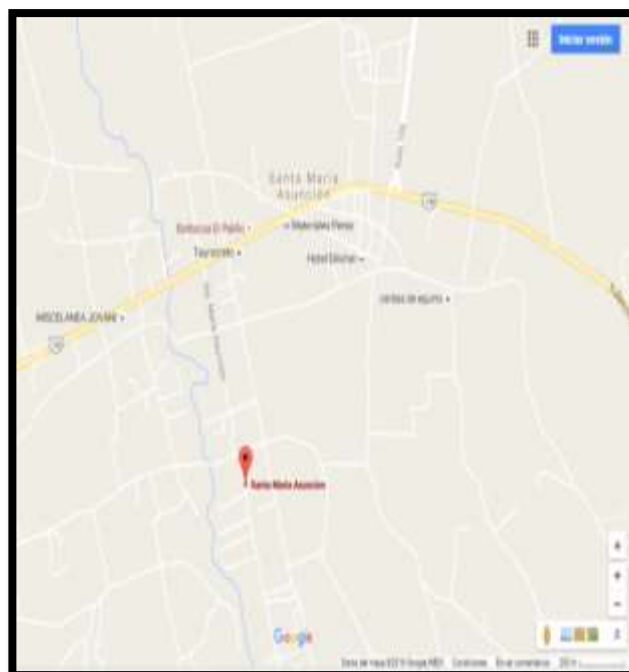
Mapa 14.-San Juan ●



Mapa 15.- El Paraíso ●



Mapa 16.- Santa María Asunción ●



Fuente: Google Maps.

SELF DEBRIEFING

Aplicación de entrevistas (03/10/2016 al 31/10/2016)

El día viernes 30 de septiembre se nos facilitó el cronograma de las entrevistas a aplicar, así como el contacto de los responsables del programa en las determinadas localidades, los cuales fueron el Lic. Uri Miguel Martínez Alva y el Lic. Marcos Gómez Moreno. Debido a que se tenían agendadas tres entrevistas el día 3 de octubre, nos dispusimos a establecer comunicación (vía telefónica) de manera inmediata con el Lic. Uri Martínez que era el encargado de atender la localidad en esa fecha. En primera instancia, el Licenciado nos comunicó que tenía a su cargo reuniones con beneficiarios del programa PROSPERA, las cuales son denominadas MAPO. De tal manera se acordó mutuamente que él trataría de identificar por medio de las vocales la muestra, o que en determinado caso se identificaría a las entrevistadas en el lugar de las reuniones, las cuales tenían una duración de tres horas. Y en tanto el mantenía la plática de MAPO, nosotros nos avocaríamos a la aplicación de las entrevistas.

03/10/2016

El primer contacto con el responsable del programa fue el día 3/10/2016 a las 10 horas en el auditorio de la colonia Ampliación Rojo Gómez. Una vez en el lugar, nos percatamos que se había citado a dos mujeres de entre 18 a 30 años de edad, no obstante no cumplían con el perfil solicitado, ya que únicamente habían sido beneficiarias por menos de un año, y no antes de 2013 como se había solicitado, por lo que se decidió no entrevistarlas. Posteriormente una de las Vocales con indicaciones del Lic. Uri trató de conseguir titulares del programa con las características específicas que se buscaban, sin éxito. Al no encontrarlas en el lugar de la reunión, procedimos a recorrer la colonia apoyados por la vocal. Se preguntó a beneficiarias que esta conocía en la zona, las cuales nos permitieron identificar a nuestras dos primeras entrevistadas directamente en sus hogares. En resumen, dos de las entrevistas de este día fueron a domicilio, y con técnica bola de nieve, la última fue citada en el auditorio donde fue entrevistada.



Imagen.-Auditorio de la Ampliación Rojo Gómez, lugar dónde bimestralmente se llevan a cabo las reuniones MAPO.

04/10/2016

El segundo día de entrevistas en la ampliación Rojo Gómez, se comenzó a la misma hora. Sin embargo, una titular había sido citada previamente. La entrevista se realizó a un costado del auditorio municipal (**ver imagen**). La razón de esta decisión fue debido a que en el auditorio la acústica no era la adecuada, sumado al ruido proveniente de la reunión que se mantenía al interior del recinto dificultaba la audición.



Imagen.- Lugar anexo al auditorio, donde se llevaron a cabo algunas entrevistas.

La segunda entrevista debió de haberse realizado en el mismo lugar, ya que la titular había sido citada, no obstante esta no acudió. De tal manera, se procedió junto con apoyo de una vocal (diferente a la del día anterior) a visitarla en su domicilio. En el trayecto la vocal refirió que una de las justificaciones de su no asistencia era que posiblemente estaba temerosa de que se le fuese a retirar el beneficio. De acuerdo a ella, las mujeres jóvenes son más reacias a participar cuando se les llama, ya que piensan que su misma juventud y sus posibilidades de trabajar son puntos en contra para recibir el beneficio. Si bien, la mujer no fue encontrada en su domicilio, se le ubicó en el negocio donde laboraba, lugar en el cual se procedió a entrevistarla. La tercera entrevistada no fue citada, y tampoco identificada previamente. Lo que se hizo fue buscarla en base al conocimiento de beneficiarios y referencias de personas jóvenes que la vocal conocía (bola de nieve), así encontramos a nuestra tercera beneficiaria, a la cual se le aplicó la entrevista en su domicilio.

05/10/2016

El día anterior se logró identificar a otra titular del programa que se adecuaba a nuestra población objetivo. No obstante como solo teníamos programadas tres entrevistas, se decidió seguir este orden. Por lo tanto, se le citó a las 11 horas en el auditorio para que fuese entrevistada. Previamente, asistió otra beneficiaria que fue ubicada por las vocales. Finalmente se procedió a buscar a la última beneficiaria. Debemos denotar que el día anterior se le había ubicado, no obstante no se encontraba en su domicilio.



Imagen.-Entrevista a beneficiaria citada por una de las vocales.

Rojo Gómez 06/10/2016

Se tenían programadas doce entrevistas en la colonia Ampliación Rojo Gómez. No obstante, ante la dificultad para rastrear a beneficiarias con el perfil solicitado, se tomaron ciertas medidas. El Lic. Uri y su servidor decidimos extraer algunas entrevistas de la colonia anexa, que se denomina Rojo Gómez. Las características de este lugar eran muy similares a la previa, así que lo consideramos adecuado. Algo que debo apuntar es que las vocales mencionaron en múltiples ocasiones la existencia de listas donde se encontraban los nombres y edades de las beneficiarias, lo que pudo haber ayudado en gran medida a la identificación de las entrevistadas. Sin embargo, las listas jamás fueron mostradas, esto se pudo deber a que buscaron mantener estos documentos como confidenciales. En este día las tres beneficiarias fueron citadas en el auditorio, cada una de ellas con un espacio de una hora.



Imagen.- El entrevistador y la vocal recorren la colonia Ampliación Rojo Gómez en busca de beneficiarias.

La Cañada 7/10/2016

El día de hoy hemos sido citados a las 8:30 horas en la colonia conocida como Cañada para la aplicación de tres entrevistas a beneficiarias titulares. Quien nos ha atendido ha sido el Lic. Marcos Gómez Moreno. Al ser nuestro primer contacto con el responsable del programa, el día previo se acordó llegar antes de la realización de la reunión MAPO, que se tenía prevista a las 9 horas. Esto nos permitiría exponer al Lic. Marco de manera breve la forma en que se pretendía trabajar. No obstante, se ha tenido dificultad para ubicar el sitio referido como polígono. Se nos ha indicado que el polígono se encontraba a un costado de la calle Lic. Adolfo Lugo Verduzco, pero hemos tenido que desplazarnos en búsqueda del sitio, ya que se encontraba a una distancia de alrededor de veinte minutos caminando. La plática con el Lic. Marcos tuvo que darse de manera bastante breve, y la exposición del proyecto fue expuesta frente al grupo de beneficiarias reunidas en las instalaciones de gobierno.

Una vez que se señaló cuáles eran las características de nuestra muestra, se procedió a identificar a las posibles candidatas. Al cuestionarles de manera general si existían mujeres entre 18 a 29 años, no hubo ninguna respuesta, todas se miraban entre ellas, se escuchaban murmullos, pero la cooperación era inexistente. El Lic. Marco tuvo que intervenir preguntando de manera individual la edad de algunas beneficiarias, que por su apariencia parecía se adecuaba a nuestra búsqueda. Una vez que fue encontrada la primera beneficiaria que cumplía con lo exigido, algunas más comenzaron a levantar la mano de manera voluntaria.



Imagen.- Entrevista a beneficiaria en el conocido como polígono de la Cañada.

Las entrevistas fueron aplicadas en la parte exterior del lugar conocido como polígono, que era básicamente un cuarto a un costado de una cancha deportiva. Al mismo tiempo, se aplicaba una reunión de MAPO. De tal manera, que no ha sido necesario acudir a los hogares de las beneficiarias.

Guadalupe 08/10/2016

El día de hoy hemos sido citados a las 9 horas. en el polígono de la colonia Guadalupe para la aplicación otra serie de entrevistas a beneficiarias titulares del programa. El designado de prospera para atendernos ha sido de igual manera el Lic. Marcos Gómez Moreno. En tanto la zona fue de tipo urbano, y la accesibilidad y ubicación no presentó ninguna complicación. Al igual que el día anterior las entrevistas fueron realizadas en el mismo lugar en paralelo con la reunión de MAPO. Aunque debido al espacio reducido en el cuarto donde se llevaba a cabo la plática, se decidió realizar las entrevistas en una biblioteca anexa, pero dentro de las instalaciones.

10/10/2016

Hemos sido convocados a las 9 horas en el polígono de la colonia Guadalupe. Sin embargo, solo se ha podido aplicar una entrevista en el horario de 9 a 12 horas. Ante esto, hemos tenido que esperar a la reunión MAPO de 13 a 16 horas para poder completar las entrevistas. La primer entrevista fue realizada en la biblioteca del lugar, posteriormente la segunda entrevista ha sido aplicada en una cancha anexa al sitio, el motivo fue que la biblioteca del lugar había sido cerrada. Finalmente la última entrevista se realizó en el interior de las instalaciones, ya que en el exterior las condiciones climáticas no lo permitieron.



Imagen.- Reunión de beneficiarios en la colonia Guadalupe.

Postergación de entrevistas 11 y 12 de octubre del 2016

Se tenía planificado el martes 11 de octubre la visita de la colonia Francisco I. Madero. Sin embargo, por cuestiones de coordinación de tiempos y lugares se ha decidido no aplicar las entrevistas correspondientes a esta fecha. De acuerdo a la programación, el día 11 se aplicarían las entrevistas en una colonia de tipo urbana, y el día 12 de octubre en el Ejido Mimila, correspondiente a zona rural. No obstante, las MAPO se agendaron en ambos lugares el día 11 de octubre, es decir, dos lugares distintos, apenas separados por un tiempo reducido.

Si bien el traslado entre zonas podía corregirse, teniendo en cuenta que el responsable de las reuniones estaría en ambas, lo que nos permitía desplazarnos en paralelo con él. La aplicación de seis entrevistas en un día resultaba excesivo, no solo por el número de estas, sino por el traslado entre zonas y la posible ubicación de beneficiarias en caso de no ser encontradas en el lugar de reunión. Esto nos obligó a agendar nuevamente las entrevistas, además que nos dejó sin programación para el día 12 de octubre. Ya que no se contaba con personal de prospera en la zona, que nos permitiese respaldar la aplicación de entrevistas.

13/10/2016 y 14/10/2016

A las 9 horas se aplicaron tres entrevistas en la colonia Guadalupe. Debido a que se contó con disponibilidad de lugar, se decidió realizarlas en la biblioteca del llamado polígono de la Guadalupe. El día siguiente, se acudió a la misma hora a la colonia Guadalupe. No obstante, las beneficiarias no cumplían con el perfil requerido, ya que el beneficio lo comenzaron a recibir a partir de 2014. Por lo que a sugerencia del encargado de Prospera se acordó regresar a las 12 horas, ya que se tenía programada otra MAPO. Sin embargo, las beneficiarias eran nuevamente de incorporación menor a 3 años. Ante esto se dió por terminado el trabajo del día, teniendo en cuenta el agendar en otra zona con características similares.

Santa Ana Hueytlalpan 15/10/2016

En esta localidad nos presentamos un sábado 15 de octubre en el auditorio del sitio, con la idea de llevar a cabo tres entrevistas. Sin embargo, se nos comunicó que el cronograma que se nos había facilitado tendría nuevas modificaciones. Por una parte, solo habría una reunión de entrega de beneficios en la región en la semana, la cual se llevaría a cabo el 15 de octubre. Por la otra, que el 16 de octubre que se nos había informado que estaríamos en la misma zona no podríamos aplicar ninguna entrevista. De tal manera decidimos aplicar las entrevistas correspondientes a los dos días. Esto para evitar acumular más trabajo y aprovechando la amplia cantidad de beneficiarias, además de que no tendríamos que trasladarnos a otro lugar distinto.

La zona donde estuvimos era rural, y se encontraba a 30 minutos aproximadamente de la zona centro. Este sitio representó la mayor concentración de beneficiarios a la que tuvimos acceso, se argumentó existió una cifra superior a las mil personas. En el lugar se decidió la aplicación de 6 entrevistas a mujeres beneficiarias. No obstante solo se pudieron conseguir cinco de ellas, ya que una de ellas abandonó el lugar sin aviso. De las otras cinco entrevistas, solo en cuatro de ellas se obtuvo material gráfico, en un caso la beneficiaria se negó a ser fotografiada argumentando que comprometía su seguridad.



Imagen.- Reunión de entrega de beneficios en el auditorio de Santa Ana Hueytlalpan.

San Juan 17/10/2016

El ultimo día que se tenía previsto en el cronograma propuesto por los encargados de Prospera se cumplió como se había planeado. El lugar elegido fue la colonia San Juan, y el sitio de reunión conocido como el Banco. En este lugar se aplicaron únicamente dos entrevistas (las previstas). Sin embargo, la detección del sitio fue complicada debido a la falta de señalamientos. La forma en que pudimos rastrear el sitio fue debido a que observamos a una mujer con un pequeño banco de sentar que iba caminando por la calle, a la cual le preguntamos si era beneficiaria del programa., contestando positivamente. Las experiencias previas, sobre todo en las zonas rurales, nos mostraron que las mujeres acudían a las reuniones con una silla o banco, resultado de la falta de asiento en el sitio donde se les conglomeraba, además esto les permitía poder soportar de mejor manera las reuniones cuya duración se prolongaba hasta por tres horas.



Imagen.- Colonia San Juan, municipio de Tulancingo.

El Paraíso 20, 22, 24/10/2016

Posteriormente se decidió agendar otros lugares para la aplicación de las entrevistas restantes. La colonia elegida fue el Paraíso. En este sitio se pudo detectar a cuatro beneficiarias que cumplían con el perfil. No obstante, nos faltaron dos beneficiarias de zona urbana, por lo que se procedió a contactar con el responsable del programa, el cual delegó a una vocal la tarea de identificación. Estas dos entrevistas (mujeres de la colonia El Paraíso) fueron realizadas en el centro del municipio, y el sitio de reunión fue la catedral, ya que es una zona muy conocida en la región y apta para la realización de las entrevistas.

Aunque contábamos con la colaboración del responsable del programa en la región, así como con una vocal, la entrevista se realizó sin la presencia de ninguno de los anteriores. La primera de ellas nos refirió que no tenía la intención de acudir, esto debido a la desconfianza que le provocaba el acudir a un lugar donde solo estaría ella y el entrevistador. Sin embargo, argumentó que esto lo había acordado directamente con el responsable así que decidió asistir a la cita. Por su parte, para la segunda entrevista nos hemos contactado con una vocal, la cual rastreó a la beneficiaria. Debemos denotar que esta segunda beneficiaria fue acompañada por su madre, además un hombre adulto le cuidaba en el extremo opuesto donde se realizaba la entrevista. Sin embargo, la entrevista se realizó sin mayor inconveniente.

28/10/2016

La entrevistada fue de la colonia Atlalpan, fue identificada por uno de los encargados de Prospera, y citada en la zona centro para la aplicación de la entrevista. En este caso el entrevistador tuvo conversación previa con la beneficiaria, esto con el fin de poder concretar de manera más precisa el sitio. Aunque se había acordado que la reunión sería a las 10 horas del 28 de octubre, la mujer canceló minutos antes de la hora. Ante esto se le pidió que concretará hora y lugar precisos, así que ese mismo día a las 13 horas sería la entrevista. Llegada la hora estimada nos percatamos que la mujer no llegaba. Posteriormente transcurridos entre quince y veinte minutos se presentó. Al cuestionarle por la tardanza argumentó que había tenido que recoger en la escuela a su hijo, y viendo que era tarde pensó en no acudir, aunque de última hora lo hizo.

El lugar de la entrevista fue en una cafetería a solicitud de la entrevistada. Hay que recalcar que esta era acompañada por su hija y su madre. Y si bien la entrevista se realizó, el lugar era un tanto ruidoso, además de que los vendedores nos interrumpieron en múltiples ocasiones.

Santa María Asunción 31/10/2016

Finalmente se aplicaron dos entrevistas en la colonia de Santa María Asunción, cuya zona es rural. El contacto que nos permitió encontrar a las entrevistadas en el sitio fue una vocal. Mientras que la aplicación de ambas entrevistas se hizo en un parque que se encontraba a un costado del centro de salud. Una vez concluido el trabajo de campo, se procedió a dar las gracias e informar a los responsables del programa que nos habían apoyado, así como al Jefe UAR de

Tulancingo. El periodo de investigación de campo se cumplió de acuerdo a lo planeado. Sin embargo, han existido obstáculos, los cuales se han citado en páginas anteriores.

c) Mairipora

FICHA TECNICA

Metodología cualitativa, mediante entrevista a profundidad y encuesta de perfil Socioeconómico.

DISEÑO DE ENTREVISTA

Institución que avala la entrevista: Secretaria de Desenvolvimento Social do Estado do São Paulo, Secretaria de Assistencia Social de Mairipora, CRAS TERRA PETRA, CRAS PETRÓPOLIS.

Entrevistador: único entrevistador con colaboración de interprete.

Interprete: CRAS TERRA PETRA: Andrea
CRAS PETRÓPOLIS: Irene y psicóloga.

Presentación: Doctorando por la Universidad Complutense de Madrid en preparación de tesis sobre los Programas de Transferencias Monetarias Condicionadas en México (PDHO) y Brasil (Bolsa Familia).

Tipo de entrevista: desestandarizada y semiestructurada (cara a cara).

Espacio temporal: 23 de junio al 15 de septiembre del 2017.

Duración: 30-40 minutos, de los cuales entre 4-6 son desestandarizados con una sola pregunta general, los restantes minutos se enfocan a una entrevista semiestructurada.

Repetición de entrevista: no planteada.

Ámbito espacial: Municipio de Mairipora, São Paulo, Brasil.

Lugar de la entrevista: instalaciones de gobierno, específicamente en los CRAS de la región.

Registro de entrevista: grabación magnetofónica Sony ICDPX240.CE7.

UNIVERSO

Beneficiarios de Programas de Transferencias Monetarias Condicionadas en el Estado de São Paulo, Brasil.

MUESTRA

Mujeres jefas de hogar beneficiarias del Programa Bolsa Familia entre el 2003 y 2013, que actualmente sean beneficiarias, y que cuenten con hijos estudiando entre los 6 a los 18 años.

Técnica de muestreo: no probabilística intencional.

Número de entrevistas: 40

Casilleros tipológicos: hogares unipersonales, y parejas cohabitantes.

- a) Parejas cohabitantes con niños y o adolescentes (casadas o en unión libre) entre 6 a 18 años de edad.
- b) Solteras, viudas, divorciadas, separadas con niños y o adolescentes entre 6 a 18 años de edad.

Situación

- Jefa de hogar con trabajo informal
- Jefa del hogar con trabajo formal
- Jefa del hogar como ama de casa

GUIÃO DE ENTREVISTA A PROFUNDIDADE SEMIESTRUTURADA

Entrevistador: Pastor Badillo Flores

Correio: pabadill@ucm.es

PERGUNTA DESESTANDARIZADA

Poderia descrever como é que foi a sua infância? por exemplo: o sítio onde viveu (moradia e ambiente); a sua família, se os seus pais viviam juntos o somente um deles e, em ambos os dois casos, qual é a sua lembrança; a figura materna; os seus amigos da infância; qual era a sua tarefa no lar; que desfrutava da sua infância e que aborrecia dela.

EDUCAÇÃO

2.- Sabe ler e escrever?

Em caso afirmativo, frequenta atualmente a alguma escola? Que significa para você assistir à escola?

3.- Ha pensado seguir estudando (voltar a estudar) e, em caso afirmativo que incentivos ou dificuldades pode prever? (No caso de não estudar)

4.- Qual pensava sua família sobre o facto de que você estude/estudasse?

5.- Como viveu a sua gravidez? Que representou ficar grávida nas suas ambições educativas?

6.- Sabe qual é a experiência dos seus pais com a educação, isto é, se eles estudaram onde é que o fizeram e até que nível educativo chegaram?

7.- Existem no seu lar crianças e/ou adolescentes entre os 6 e os 18 anos que estejam estudando?

TRABALHO

8.- Qual é a sua contribuição no lar?

9.- Atualmente tem um trabalho remunerado economicamente?

Em caso afirmativo: Pode falar conosco sobre o seu trabalho?

Em caso negativo: Pode falar conosco sobre o seu último trabalho remunerado? Por que razões deixou de trabalhar? Tentou voltar ao mercado laboral?

10.- Que tarefas fazem no ao lar as crianças e adolescentes?

11.- Qual acha o papel da mulher no lar?

12.- Que voce pensa sobre o trabalho doméstico?

PROGRAMA

13.- Que atividades realiza no seu tempo livre?

14.- Como soube sobre o programa e que teve de fazer para se beneficiar dele? Em que ano se cadastrou ao programa?

15.- Poderia dizer-me os motivos para solicitar programas como estes?

16.- Como é que se resolve no seu lar a observância das condicionalidades exigidas pelo Programa Bolsa Família?

17.- É você a administradora dos recursos económicos recebidos do Programa?

Em caso afirmativo: Qual é o destino destes recursos? Qual é para você o significado de ter o controlo destes recursos?

Em caso negativo: Quem administra estes recursos y por que?

18.- Qual é a sua experiência pessoal com respeito a este programa?

19.- Como satisfazia a sua família as necessidades do lar antes de se beneficiar do programa?

POBREZA

20.- Qual é o significado de pobreza?

21.- Conforme a resposta à anterior pergunta, acha que é pobre si ou não? Por que? 22.- Que acha necessário para poder dizer que tem uma boa qualidade de vida?

23.- Como mulher, qual acha que pode ser a sua contribuição para que os seus filhos evitem cair na pobreza?

24.- Qual acha que deve ser o rol do governo no combate á pobreza?

MORADIA

25.- A sua família dispõe de moradia própria?

Em caso afirmativo: Quem é o dono da moradia?

Em caso de a mulher ser a dona: Que significa para você ser a dona desta moradia?

26.- No caso de algum grave problema que a obrigasse a sair desta moradia, que faria? A quem recorreria o pediria ajuda?

SAÚDE

27.- Dispõe de serviços de saúde?

Em caso afirmativo: de que tipo são estes serviços?

28.- Quando estava grávida, que tipo de atenções recebeu?

29.- Quais foram as suas tarefas diárias durante a gravidez?

30.- No caso de algum familiar ficasse doente y os medicamentos não fossem pagos pela sanidade pública, poderia o seu lar enfrentar o pagamento? Até que punto?

GÉNERO

31.- Que representa para você o seu pai? Ou outro home representativo na sua vida (avô...)

32.- Que representa para você a sua mãe? Ou outra mulher representativa na sua vida (avó...)

PERFIL SOCIOECONÓMICO DO LAR

Código: Data de aplicação:

Os dados proporcionados neste documento são estritamente confidenciais e a utilização deles é restrita à investigação.

DADOS GERAIS

Nome do inquirido: Género: M F Idade:

Estado civil: País:..... Entidade:

Município:

Endereço:.....

Inquiridor: Pastor Badillo Flores

Doctorando da Universidad Complutense de Madrid

1.- MORADIA

Marque no quadrado da direita com uma X uma única resposta

1.1.- De que material é a maior parte das paredes desta moradia?

PAREDES	
a) Material de refugo	
b) Lâmina de papelão	
c) Lâmina de asbesto ou metálica	
d) Bambu, palma ou outros vegetais	
e) Paus e lama	
f) Madeira	
g) Adobe	
h) Tabique, tijolo, pedra, cimento, concreto...	

1.2.- De que material é a maior parte do teto desta moradia?

TETO	
a) Material de refugo	
b) Lâmina de papelão	
c) Lâmina metálica	
d) Lâmina de asbesto	
e) Lâmina de fibrocimento ondulada (uralite)	
f) Palma ou palha	
g) Madeira	
h) Eirado com vigas	
i) Telha	
j) Lousa de concreto ou similar	

1.3.- De que material é a maior parte do chão da sua moradia?

CHÃO	
a) Terra	
b) Cimento firme	
c) Madeira, tijoleira ou outros recobrimentos	

1.4.- Em que tipo de casa mora?

a) Alugada	
b) Emprestada	
c) Própria, mais ainda a está pagando	
d) Própria	
e) Em pleito	
f) Outra situação: especifique	

1.5.- Quantos quartos tem esta moradia além da cozinha? (Não conte corredores nem casas de banho)

Ponha um número _____

1.6.- Quantas pessoas moram normalmente nesta moradia? (Conte crianças e idosos)

Ponha um número _____

2.- SERVIÇOS BÁSICOS

Marque no quadrado da direita com uma X a resposta que ache adequada

2.1.- Que serviço de água tem esta moradia?

a) Água canalizada no interior da vivenda	
b) Água canalizada fora da vivenda mais dentro do terreno	
c) Água canalizada de fonte pública	
d) Recolhida de água de chuva	
e) Água canalizada trazida de outra vivenda	
f) Água engarrafada	
g) Água de poço, rio, lago, arroio ou outra	

2.2.- Tem sanita, retrete, latrina ou fossa séptica?

a) Sim	
b) Não	

2.3.- Partilha este serviço sanitário com outra moradia?

a) Sim	
b) Não	

2.4.- A onde vão os esgotos desta moradia?

a) À rede pública	
b) A uma fossa séptica	
c) A uma canalização que leva os esgotos até algum buraco	
d) Não há drenagem	

2.5.- De onde obtém a eletricidade para esta moradia?

a) Do serviço público	
b) Duma planta privada	
c) Dum painel solar	
d) De outra fonte	
e) Não tem eletricidade	

2.6.- Qual é o combustível mais utilizado para cozinhar?

a) Lenha (madeira)	
b) Carvão	
c) Botija de gás	
d) Gás canalizado	
e) Eletricidade	
f) Outro combustível (especifique)	

3.- NÍVEL STANDARD DE VIDA

3.1.- Este lar tem...

	Sim	Não
reprodutor de música estéreo?		
rádio?		
televisor?		
reprodutor de vídeos?		
liquidificador?		
automóvel?		
torradeira elétrica?		
forno micro-ondas?		
frigorífico?		
aquecedor de gás ou elétrico?		
máquina de lavar roupa?		
ferro de passar a roupa elétrico?		
máquina de costura?		
ventoinha?		
aspirador?		
computador?		

impressora?		
videojogos?		

3.2.- Qual foi a soma total dos rendimentos do lar dos três últimos meses?

Mês	Quantidade

3.3.- Alguma das pessoas deste lar é beneficiária de algum programa social do governo?

a) Sim _____ b) Não _____

Especifique o nome (Ir para a pergunta 4.4)

(Ir para a pergunta 4.2)

4.- EDUCAÇÃO

4.1.- Moram neste lar crianças e/ou adolescentes entre 6 e 17 anos?

a) Sim _____ b) Não _____ Especifique o número

4.2.- Quantos frequentam atualmente à escola?

Ponha o número _____

4.3.- Qual é o nível e a classe deles?

Criança e/ou adolescente	Idade	Nível de escolaridade	Classe
a			
b			
c			
d			
e			
f			

4.4.- Moram neste lar pessoas de 20 anos ou maiores?

a) Sim _____ b) Não _____

Especifique o número (Ir para a pergunta 5.1)

(Ir para a pergunta 4.5)

4.5.- Qual é o nível de estudos atingido por eles?

Pessoa de 20 anos ou mais	Idade	Nível de estudos atingido
a		
b		
c		
d		
e		
f		

5.- EMPREGO E PROTEÇÃO SOCIAL

5.1.-Marque com uma X a opção que corresponda se ao menos um dos membros do lar entre os 15 e os 65 anos está em alguma destas situações:

(Resposta múltipla)

a) Desempregado	
b) Empregado externo ao lar sem salário	
c) Trabalhador desalentado	
d) Empregado doméstico	
e) Não procura emprego	

5.2.- Marque com uma X a opção que corresponda se ao menos um dos membros do lar entre os 15 e os 65 anos recebe...

(Resposta múltipla)

a) Seguro de saúde como contribuinte	
b) Contribui a algum sistema de seguridade social	
c) Pensão como reformado	
d) Outro (especifique)	

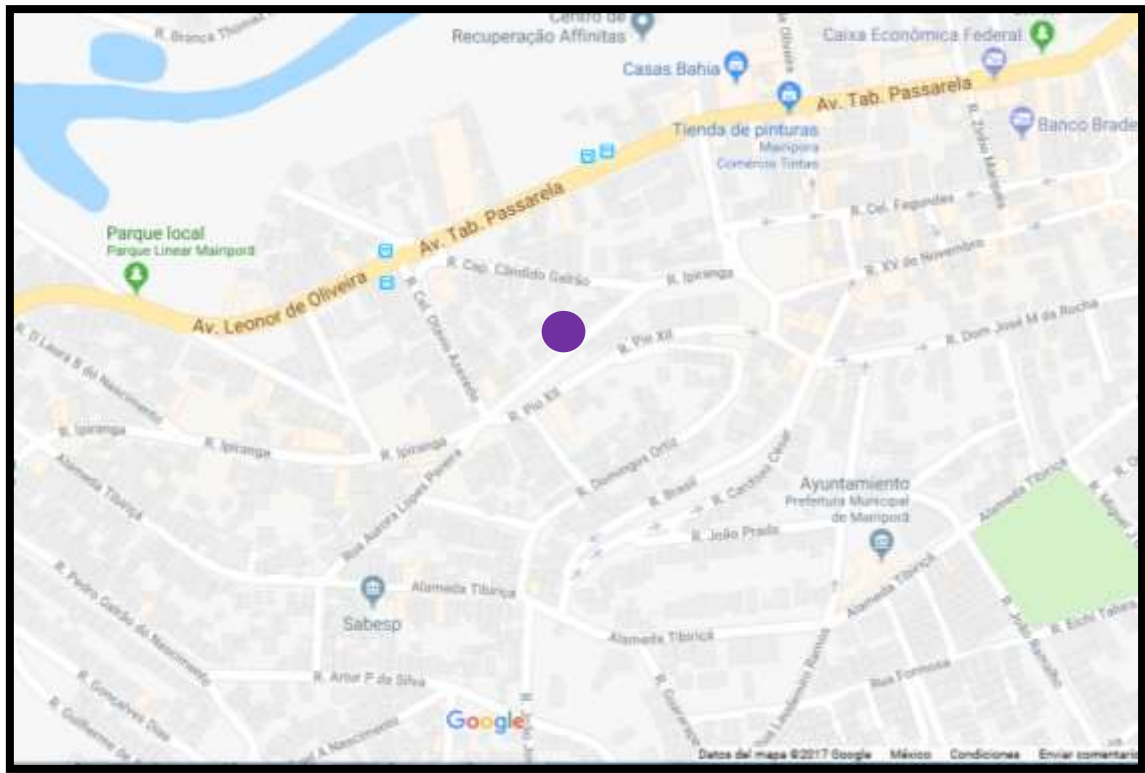
Mapa del municipio de Mairipora, Brasil



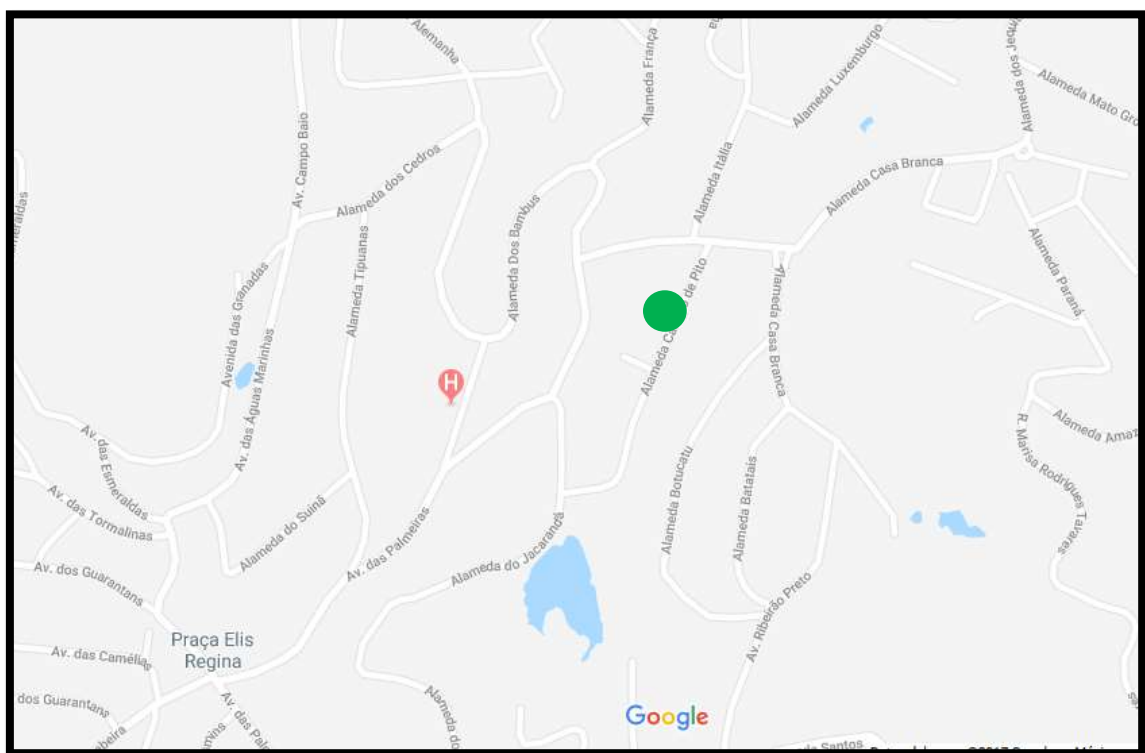
Fuente: imagen extraída de la página web <http://www.ibge.gov.br/>

ÁMBITO ESPACIAL

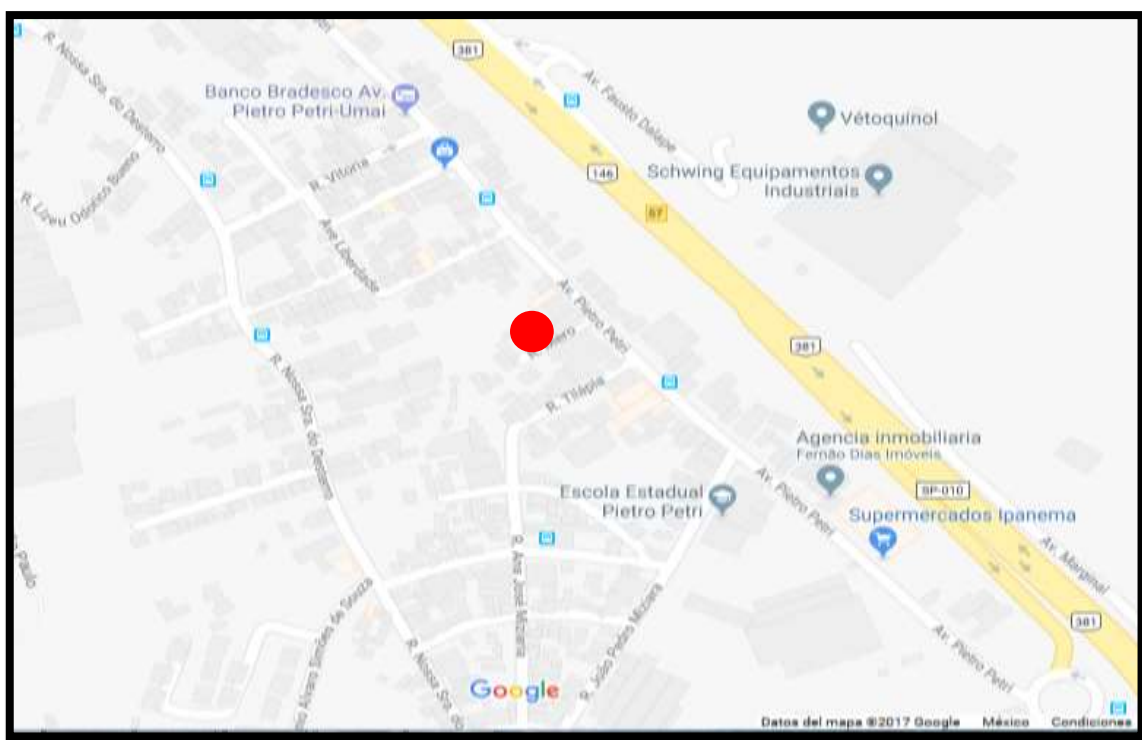
Mapa 1.- Ubicación Secretaría de Asistencia Social de Mairipora



Mapa 2.- Ubicación CRAS PETRÓPOLIS



Mapa 3.- Ubicación CRAS DE TERRA PETRA



Fuente: Google Maps.

SELF DEBRIEFING

Aplicación de entrevistas (21/08/2017 al 06/09/2017)

21/08/2017

Tal como estaba agendado, llegamos a la Secretaria de Asistencia Social de Mairipora, donde fuimos recibidos por Zulmira, quien era la gestora del Programa Bolsa Familia en la región. La indicación fue dirigirnos al CRAS de Terra Petra, donde se había agendado algunas entrevistas. Para ello se nos proporcionó transporte a la zona que se ubicaba a aproximadamente 20 minutos en auto. Nuestro contacto en Terra Petra fue con Patricia, quien era la persona encomendada en apoyarnos en agendar las entrevistas. En Terra Petra se nos proporcionó un espacio dentro del CRAS para la aplicación de las entrevistas.



Imagen: CRAS de Terra en municipio de Mairipora.

Relativo a la aplicación de entrevistas, se previeron algunos obstáculos que pudiesen presentarse. Por ejemplo, el idioma portugués es diferente al de entrevistador (español). Por lo que, se decidió grabar las preguntas en audio portugués, además, el guion de entrevista, así como el perfil socioeconómico fueron traducidos al portugués con anterioridad. Sin embargo, en el CRAS de Terra Petra, una trabajadora llamada Andrea, tenía conocimiento de español-portugués. De tal manera, que acordamos que nos apoyase como interprete.



Imagen.- Aplicación de entrevistas a beneficiarias de Bolsa Familia en CRAS Terra Petra, apoyados por Andrea (intérprete) a la derecha.

El primer día se tenía previsto realizar seis entrevistas. No obstante, se presentaron algunas dificultades. Si bien, al arribar nos estaba esperando una beneficiaria de Bolsa Familia, su edad no coincidía con la muestra proporcionada. Posteriormente, se nos comunicó que de las seis entrevistas previstas, solo se tenían agendadas tres, en horarios de 9:00 hrs., 14:00 hrs. y 15:00 hrs. Esto pudo representar complicaciones respecto a lo económico, al tiempo y la distancia. Sobre todo si tenemos en cuenta que el traslado desde Sao Paulo capital a la región es de tres horas (ida y vuelta), agregando costes de traslado y que la muestra no coincidía.

A pesar de que la muestra no coincidía hemos decidido realizar una de las entrevistas como ensayo para las próximas. La entrevista comenzó aproximadamente a las 9:40 horas. En primera parte, nos presentamos ante la beneficiaria, a la cual se le explicó brevemente el objeto de la investigación, y se recalcó el carácter anónimo de la entrevista. Durante la misma, la intérprete fue de apoyo en algunas ocasiones. No obstante, el entrevistador trató de formular las preguntas en portugués. La entrevistada no mostró en ningún momento nerviosismo o falta de confianza. En parte, esto se puede atribuir, a que tanto el lugar (CRAS) como la intérprete, era parte del entorno conocido por la beneficiaria. Además la entrevista había sido avalada por autoridades del programa. Las otras dos entrevistas transcurrieron sin inconvenientes. Aunque, en la tercera, la mujer mencionó “¿y esto no es para quitarnos el programa?” Este sentimiento de miedo a perder el beneficio, también, se presenta en algunas beneficiarias en Tulancingo, México.

22/08/2017

Se decidió suspender la aplicación de entrevistas en esta fecha. Lo anterior, debido a la probable confusión con autoridades de Mairipora, en lo referente a la muestra requerida. Por lo que, se mantuvo una conversación con la Secretaria de Asistencia Social de Mairipora. Sin embargo, se nos comunicó y reiteró que era complicado atender a la muestra en su totalidad. Ya que, se tenía que modificar lo hasta ahora agendado, esto implicaba comunicarse con los CRAS

y estos a su vez con las beneficiarias. Agregado a esto, se tenía que agendar nuevamente a las beneficiarias a entrevistar. Finalmente, se decidió no tomar en cuenta la caja etaria dentro de la muestra.

23/08/2017

En el segundo día, se tenían agendadas tres entrevistas. Por lo que, se acudió al centro de Mairipora a las 9:00 hrs. Sin embargo, el transporte que nos llevaría, se presentó con retraso hasta las 9:30 hrs. Debido a esto, la mujer que nos aguardaba se retiró por razones laborales. Por otra parte, pese a las dificultades de encontrar la muestra, las autoridades de Mairipora han accedido a facilitar en lo posible el contacto con la caja etaria. La espera en el CRAS se prolongó por tres horas, hemos observado que al lugar entraban mujeres beneficiarias con la edad requerida en la muestra. Al cuestionar a las encargadas en CRAS Terra Petra si podíamos entrevistarlas, la respuesta fue negativa. El argumento fue que los perfiles eran entregados directamente desde la Secretaria de Asistencia Social de Mairipora. Al final del día solo se consiguió realizar una sola entrevista, las dos mujeres citadas a las 14:00 y 15:00 horas no han acudido.

24/08/2017

Se agendaron cuatro entrevistas en CRAS Terra Petra, con horarios de 9:00, 9:40, 14:00 y 14:40 horas. La primera entrevista se realizó sin ningún contratiempo. Sin embargo, la beneficiaria de las 9:40 no acudió. Al percatarnos de que una parte importante de las beneficiarias citadas no se presentaba, decidimos acudir a Patricia para tratar de resolver la situación. Le planteamos se contactará con las mujeres que no asistían para reagendar y/o tener la posibilidad de entrevistar a las mujeres beneficiarias que acudían al CRAS. Nos encontramos con flexibilidad en ambas opciones. Se contactó de nuevo con la beneficiaria y no acudió. Por otra parte, se le cuestionó a una mujer en el CRAS, acerca de si le podíamos aplicar una entrevista, a lo cual accedió. En el transcurso de las entrevistas nos hemos percatado de que algunas de las mujeres no han nacido en Sao Paulo, sino que vienen de otras provincias, principalmente del nordeste. Además, hacen énfasis en la falta de guarderías. Las otras dos entrevistas se realizaron sin contratiempo.

25/08/2017

Se tenía planteada la aplicación de cinco entrevistas en el CRAS de Terra Petra. Por lo que, fuimos citados a las 9 hrs. en el centro de Mairipora. Sin embargo, al llegar al lugar se nos notificó que nos trasladaríamos al CRAS de Petrópolis, en donde se tenían agendadas seis entrevistas. Tratamos de hacer saber a Zumira gestora de Bolsa Familia, que era mejor cumplir con la agenda planeada e ir a CRAS de Terra Petra. No obstante, la Directora de la Secretaria Municipal de Asistencia Social nos comentó que en Petrópolis la gente acudía de lugares lejanos. Por lo que sería imposible agendarlas nuevamente. De tal manera, decidimos dirigirnos al CRAS de Petrópolis.

En el CRAS de Petrópolis fuimos recibidos por Irene, quien nos mostró el lugar y nos explicó la forma en que trabajaríamos. En el lugar, se tenía preparado un cronograma, que contenía los horarios y las personas a entrevistar de las fechas 25,28 y 29 de agosto. Del mismo modo, Irene colaboró como interprete en las cuatro entrevistas que realizamos aquel día. Con la primera mujer entrevistada notamos un poco de molestia, debido a que tuvo que esperar cerca de cuarenta minutos nuestra llegada. Además, perdimos una entrevista con alguien que se retiró y otra mujer no acudió. Como había sido previsto, una mujer con la cual se había tratado de cancelar la entrevista, se presentó en el CRAS, esto debido a que por la lejanía de su ubicación fue imposible comunicarle. Sin embargo, decidimos entrevistarla. En esta primer semana se realizaron doce entrevistas a profundidad, haciendo un balance y pese a las dificultades presentadas, consideramos un buen progreso lo hasta ahora realizado.



Imagen.- Entrevistador con trabajadoras del CRAS de Petrópolis en Mairipora.

28/08/2017

Se tenían previstas seis entrevistas en el CRAS de Petrópolis. En cuanto a las complicaciones relativas al transporte se han resuelto. Al lugar asistimos en el vehículo de una trabajadora del mismo CRAS, la cual tiene como lugar de residencia Sao Paolo. Por otra parte, se ha cumplido con las seis entrevistas agendadas. De igual manera, se nos ha permitido aplicar entrevistas a beneficiarias que acudían al CRAS y aceptaban participar. No obstante, tres de las seis primeras entrevistas agendadas no entraban en la muestra, así que solo consideramos cinco para la investigación. La psicóloga del lugar ha fungido como apoyo durante la aplicación de la entrevista, principalmente en caso de que alguna beneficiaria no entendiese alguna pregunta.

29/08/2017

Se agendaron cuatro entrevistas en CRAS de Petrópolis. Comenzamos aplicando una entrevista a una mujer de 25 años, de la cual fuimos advertidos, presentaba cuadro depresivo y problemas de salud. De tal manera, hemos evitado cualquier pregunta que pudiese desencadenar una reacción adversa en la entrevistada. Otro caso que debemos destacar es la

tercera entrevista, una mujer de 52 años que presentaba complicaciones en el entendimiento de las preguntas. Incluso, la persona que nos apoyó, tuvo que reformular varias veces una misma cuestión. De igual manera, la entrevistada aseguraba que se había registrado en el año 2016 para recibir el programa. Sin embargo, al revisar su información con los trabajadores del CRAS encontramos que había comenzado a recibir el programa en 2013. Con esta entrevista, cerramos nuestro trabajo en el CRAS de Petrópolis. En total se aplicaron un total de diecisiete entrevistas durante los tres días.

30/08/2017

Si bien no se tenía agendada ninguna entrevista, por indicación de la Directora de la Secretaría de Asistencia Municipal asistimos a Mairipora a las 9 hrs. En el lugar se nos facilitó un espacio para la aplicación de entrevistas. En tanto, las beneficiarias fueron seleccionadas conforme acudían al lugar. Sin embargo, solo se consiguió entrevistar a una, ya que fue la única que coincidió con la muestra solicitada. Posteriormente, ante la falta de personas a entrevistar, se asignó a una trabajadora de la Secretaría para identificar y contactar a beneficiarias con el perfil. Durante el transcurso del día se entrevistó a tres beneficiarias, además se agendaron entrevistas para días posteriores.

31/08/2017

Por segundo día, fuimos citados en la Secretaría Municipal de Mairipora en la zona centro a las 9 horas. Sin embargo, se tenían agendas para entrevista a tres beneficiarias entre las 9 a 11:30 horas. Sin embargo, solo acudió una de ellas al lugar. Tal parece que en zona urbana existe una menor concurrencia de las beneficiarias. En estos dos días no hemos contado con intérprete. Sin embargo, no han existido complicaciones para comunicarnos con las beneficiarias. En total, este día se han registraron tres entrevistas. Las otras dos, fueron seleccionadas de entre las mujeres que acudían a la Secretaría. La Directora nos comunicó que tanto los CRAS como la Secretaría estaban ocupados en sus actividades. Por lo que, esto dificultaba la tarea de contactar con las beneficiarias.

05/09/2017

Debido a la sobrecarga de trabajo de la Secretaría de Asistencia Municipal de Mairipora y de los CRAS , se decidió postergar las entrevistas hasta el día 5 de septiembre. Por lo que, procedimos a ordenar el material hasta ahora conseguido. Una vez reanudadas las actividades, se nos indicó asistir al CRAS de Terra Petra para aplicar entrevistas a partir de las 9 horas. Sin embargo, no se tenía ninguna entrevista agendada.

Este día hubo reunión de beneficiarias, cuya asistencia es una de las condicionalidades exigidas para la permanencia de algunos PTC. En el caso de Bolsa Familia en Mairipora, son de carácter voluntario. Las reuniones son realizadas cada mes, y tienen el mismo formato que las observadas en Tulancingo, México. Se cita a los beneficiarios en determinada fecha y lugar. Posteriormente, un gestor del programa procede a impartir una plática, en este caso el tema

abordado fue el de violencia familiar. No obstante, nos percatamos que la asistencia no superó los 40 beneficiarios. De entre las asistentes a la reunión, Patricia identificó a siete beneficiarias que fueron entrevistadas. De igual manera, se aprovechó para agendar entrevistas en días posteriores.



Imagen.- Reunión de beneficiarias en el CRAS Terra Petra.

06/09/2017

Durante estos tres meses de trabajo de campo en Sao Paulo, se han presentado múltiples obstáculos. No obstante, gracias a la colaboración de investigadores de la USP, y con personal de la Secretaria de Desenvolvimento Social do Estado do Sao Paulo, así como de la Secretaria de Assistencia Social de Mairipora y de los CRAS del municipio, el resultado es satisfactorio. El día de hoy se aplicaron las últimas dos entrevistas en el CRAS de Terra Petra. Por lo que, se ha concluido el trabajo de campo en Brasil. De un total de 40 entrevistas aplicadas se consideraron 33 debido a que coinciden con la muestra.

d) Cuestionario abierto (México)

Elaborado por: Pastor Badillo Flores

Doctorando en Ciencias Políticas y de la Administración y Relaciones Internacionales

Dirigido a: Ing. Paula Hernández Olmos

Coordinadora Nacional de Prospera Programa de Inclusión Social

Fecha de recepción: 11/12/2017

Fecha de remisión: 13/01/2018 a través de la Secretaría Técnica de PROSPERA

Parte 1

1.- Tenemos entendido, que usted ha sido Coordinadora Nacional del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades de 2012-2014, y Coordinadora Nacional de PROSPERA Programa de Inclusión Social de 2014 a la actualidad. Basándonos en lo anterior le haremos una serie de preguntas:

a) Oportunidades fue uno de los Programas de Transferencias Monetarias Condicionadas más importantes de Latinoamérica, solo comparable con Bolsa Familia ¿A qué se debió el nacimiento de PROSPERA?

- Durante 20 años, este Programa ha sido un referente entre los Programas de Transferencias Monetarias, no solo en Latinoamérica sino en el mundo, tanto por su dimensión y su cobertura, como por ser punta de lanza en cuanto a la innovación y la evaluación.
- Hace dos décadas, la sociedad mexicana no era como lo es actualmente, tan solo en términos de población éramos alrededor de 30 millones menos de personas.
- Partiendo de este hecho, vimos la necesidad de transformar este Programa, que fue exitoso desde su surgimiento como PROGRESA en 1997, cuyo objetivo fue apoyar a las familias rurales que vivían en condición de pobreza extrema, con el fin de potenciar sus capacidades en Alimentación, Salud y Educación;
- al igual que como Oportunidades en 2002, donde se realizó una expansión del Programa a las zonas urbanas y aumentaron los apoyos de Educación a jóvenes que cursan la Educación Media Superior.
- Su expansión y fortaleza, impulsaron la creación y ampliación de otros Programas, en diversas naciones como lo es Brasil, que en octubre de 2003 se consolidó el Programa Bolsa Familia.
- Oportunidades en 12 años logró aumentar su cobertura a los 32 estados del país, alcanzando así los 4.2 millones de hogares atendidos y para el 2014 una cobertura de más de 6 millones de familias.

- Sin embargo, los esfuerzos realizados para el combate a la pobreza intergeneracional necesitaban una transformación para hacer más eficientes sus resultados, por lo que el 5 de septiembre de 2014, se crea PROSPERA Programa de Inclusión Social.
- El proceso de transformación estuvo basado en diferentes foros de consulta en los que participaron expertos nacionales e internacionales del CONEVAL, la UNAM, el IPN, el Tecnológico de Monterrey, el Colegio de México, el CIDE, el ITAM y la Universidad Iberoamericana, así como el Banco Interamericano de Desarrollo, el Banco Mundial, la CEPAL, la OCDE, UNICEF y PNUD.
- En su historia, es el Programa más y mejor evaluado y esa evidencia también formó parte de su transformación.
- PROSPERA mantiene las acciones orientadas al desarrollo de capacidades en educación, alimentación y salud, y a la vez las complementa con acciones que facilitan la inclusión financiera, productiva, laboral y social de las familias, de tal manera que fortalezcan su capacidad para generar ingresos propios y disminuir su vulnerabilidad económica.
- Actualmente PROSPERA apoya a casi 7 millones de familias y tiene presencia en todos los municipios del país.
- Con esta transformación, PROSPERA se consolida como un referente internacional nuevamente, al cual los países con Programas de Transferencias Monetarias están volteando a ver, porque actualmente, los esfuerzos de estos Programas se orientan a integrar nuevas perspectivas que permitan lograr la superación de la pobreza de forma sostenida a través del tiempo.

b) ¿Qué diferencias puede destacar entre ambos programas?

- Los 3 componentes de salud, educación y alimentación se han ampliado y mejorado. En el caso de salud, se logra la universalización del Seguro Popular para esta población. En educación se garantiza la beca para Educación Superior a través de un esfuerzo conjunto entre la SEP y PROSPERA. En alimentación se cuenta con la Estrategia Integral de Atención a la Nutrición (EslAN) que entre otros apoyos, cuenta con mejores suplementos nutricionales y orientación nutricional para mujeres embarazadas o en periodo de lactancia, así como para niñas y niños menores de cinco años.
- Con PROSPERA se está trabajando en un esquema de graduación que permita a las familias beneficiarias que con su esfuerzo y su talento puedan acceder a mejores condiciones de vida mediante la vinculación laboral y productiva, aunado a la vinculación financiera que les brinda acceso a servicios de calidad a bajo costo.
- La principal diferencia entre ambos Programas es que PROSPERA se ha ocupado en vincular a las familias a otras dimensiones de bienestar y en generar las condiciones necesarias para que estas puedan ejercer sus derechos y desarrollen su potencial.

- Ejemplo de esto, es la vinculación con Programas con salidas laborales y productivas, así como la implementación del Programa Integral de Inclusión Financiera, que ya llega a casi dos millones de familias.

c) Nos podría platicar ¿Cómo fue el proceso de transición del Programa Oportunidades a Prospera?

- Partiendo de la evidencia y con los resultados obtenidos por su antecesor, se inició se inició con un proceso de consulta que permitiera construir, a partir de las oportunidades, un Programa que lograra encontrar las puertas de salida de la pobreza.
- La necesidad de mejorar los componentes originales llevó un proceso de trabajo con la Secretaría de Salud, la Secretaría de Educación Pública y la Secretaría de Desarrollo Social. Además la vinculación de esta población, que ha logrado desarrollar un capital humano, a la inclusión productiva, laboral y financiera, conllevó a la modificación de los órganos rectores del Programa como el Consejo Nacional, para que así pudiera incorporarse otras Secretarías, como la Secretaría de Agricultura, Ganadería, Desarrollo Rural, Pesca y Alimentación, la Secretaría de Economía y la Secretaría de Trabajo y Previsión Social.

Parte 2

2.- ¿Que entiende por empoderamiento de la mujer?

- Es el proceso por el cual las mujeres adquirimos o reforzamos capacidades y protagonismo, tanto en el plano individual como colectivo, para alcanzar una vida autónoma en la que podamos participar, en términos de igualdad, en el acceso a los recursos, en el reconocimiento y a la toma de decisiones.
- Para ello, es necesario promover la igualdad de género, estableciendo mecanismos que coadyuven a la implementación de prácticas equitativas entre las personas, así como promover la educación, la formación y el desarrollo profesional de las mujeres para incentivar su participación activa en términos laborales, productivos, económicos, financieros, sociales, etc., a fin de aumentar la participación igualitaria en el desarrollo económico y mejorar la calidad de vida de las mujeres.

3.- ¿Considera a Prospera como un programa que empodera a la mujer? ¿En qué sentido?

- Sí, el Programa incorporará la perspectiva de género con el propósito de contribuir a que las mujeres se beneficien de manera igualitaria de los bienes o servicios que se otorgan, privilegiando la inclusión de acciones afirmativas, que aceleren el logro de la igualdad sustantiva para el ejercicio pleno de todos los derechos de las mujeres y su participación igualitaria en el desarrollo económico, social y en la toma de decisiones en los procesos de desarrollo del Programa.
- En el Programa se canalizan los apoyos preferentemente a través de las madres de familia y se impulsa una política de becas que contrarresta las desventajas de las niñas para acceder

a la educación, contribuyendo a construir una sociedad en donde las mujeres y los hombres tengan el mismo valor, igualdad de derechos y oportunidades para acceder a los recursos económicos en los ámbitos de toma de decisiones.

- Además, el Programa cuenta con herramientas como lo son los talleres de autocuidado de la Salud y las mesas de atención, donde tenemos acercamientos con las mujeres beneficiarias para hablar de distintos temas, entre los cuales están la igualdad de género, la autoestima, el empoderamiento de la mujer, el cuidado de la salud y sexualidad, hasta la prevención de violencia de género.

4.- ¿Conoce si existe algún apartado dentro de los lineamientos del programa relativo al empoderamiento?

- Sí, en las Reglas de Operación de PROSPERA, se incluye un apartado de perspectiva de género (numeral 10), en el cual se detalla la visión con la cual se implementan algunas de las estrategias de este Programa para promover el empoderamiento de la mujer fomentando la igualdad.
- Otro aspecto fundamental que se contempla en la normativa del Programa es el hecho de que las titulares beneficiarias son quienes reciben los apoyos monetarios favoreciendo la independencia de las mismas, así como la implementación de los montos diferenciados en las becas para estudiantes a partir de secundaria, dónde las mujeres reciben un mayor monto para incentivar su permanencia en la escuela.
- En PROSPERA se busca alcanzar un México donde todos y todas las mexicanas disfruten plenamente de sus derechos sociales y puedan desarrollar sus capacidades con igualdad de oportunidades, en este sentido, es fundamental seguir promoviendo el empoderamiento de la mujer en nuestra sociedad.

5.- ¿Cuál es el papel de la mujer en la estrategia de combate a la pobreza en México?

- Para PROSPERA, este papel es central, pues como ya detallé, el Programa privilegia que sean las mujeres quienes reciban y administren los recursos, además incentivamos su participación laboral y productiva como líderes, para que se puedan insertar en el mercado laboral formal y sean factor de cambio en sus familias y comunidades.
- La pobreza aparece como resultado de procesos macrosociales de naturaleza económica y política que expresan conflictos de intereses entre las clases, pero que también se encuentra permeada por relaciones interétnicas, intergeneracionales y entre los géneros.
- Las desigualdades de género, socialmente construidas, se expresan en la asignación de identidades y actividades, así como en la separación de ámbitos de acción a los que corresponde una designación distinta de valor simbólico, donde lo masculino cobra preeminencia sobre lo femenino. De esta valoración superior de lo masculino se deriva un

acceso desigual al poder y a los recursos materiales, sociales y simbólicos que existen en la sociedad.

- El combate a la pobreza, implica la participación de toda la sociedad y la integración de distintos esfuerzos a fin de garantizar la inclusión y la igualdad.
- Un hecho fundamental es que la pobreza golpea a casi la mitad de la población de nuestro país la mayor parte mujeres, niñas y niños por lo que se vuelve indispensable apostar por el capital humano, por eso PROSPERA atiende de forma prioritaria a los hogares con integrantes menores a 22 años y/o con mujeres en edad reproductiva y personas con discapacidad.

6.- ¿Cuál es el rol de la mujer dentro del hogar?

- En México existe una gran diversidad cultural que permite asignar diferentes roles a la mujer en el hogar. Son muchos los factores involucrados en esta asignación, desde la ubicación geográfica, las costumbres y tradiciones y el nivel educativo; por lo que no podríamos definir un solo rol para la mujer dentro del hogar, lo que no se puede negar es la importancia de dicho rol dentro del desarrollo de cada familia.
- La mujer es un elemento fundamental dentro de la composición de un hogar, culturalmente se les asigna el rol de administradoras, educadoras y encargadas del desarrollo de los integrantes del hogar, confiamos en que las mujeres toman mejores decisiones respecto al destino del gasto del hogar y del cuidado de los hijos, por eso Prospera se apoya en ellas, aunque no es restrictivo pues en algunos casos podemos tener hombres titulares del Programa.

Parte 3

7.- Una crítica hacia este tipo de programas es que se asientan sobre una estructura tradicional (mujer se encarga del cuidado y reproducción del hogar, mientras que el hombre es el proveedor de recursos), la cual reproducen y no tratan de modificar ¿Cómo responde a esta crítica?

- Sin duda, en la mayoría de las familias de nuestro país, son las mujeres quienes llevan gran parte de la responsabilidad respecto al cuidado y bienestar de la familia.
- En muchos de los casos de las familias PROSPERA, es en efecto la mujer quien lleva a cabo las tareas de cuidado del hogar, pese esto no es un factor universal.
- Cómo Programa somos respetuosos de la conformación y distribución de la carga laboral en las familias, sin embargo promovemos una división de tareas equitativa, promovemos que las mujeres realicen distintas tareas e incentivamos su inclusión y preparación.
- Los beneficios que otorga el Programa, han sido un gran soporte para todas estas mujeres y sus familias, cuyo propósito es la de superar las condiciones de vulnerabilidad en la que se encuentren.

- El Programa hoy en día, ha desarrollado diversas acciones, con el objetivo de poder impulsar a la inserción de la mujer al sector productivo y mercado laboral, otorgando asistencia técnica que faciliten el acceso a Programas de fomento productivo y generación de ingresos. En este proceso el Programa las apoya en su formación y capacitación, para dicho fin.
- También, claro ejemplo de esto es que en los hogares son las mujeres quienes reciben y administran el recurso que otorga PROSPERA, lo cual no está fundamentado en la idea de que son ellas quienes se dedican de forma exclusiva al cuidado del hogar, sino en el propósito de incentivar su participación en la toma de decisiones económicas dentro del hogar.

8.- En México, la mujer se ha incorporado progresivamente al mercado laboral. Sin embargo, ellas se encargan generalmente de las labores domésticas, lo que se conoce como “doble jornada”. Agregando que el cumplimiento que hacen de las condicionalidades del programa, parece estarles creando en algunos casos sobrecarga de actividades, lo que deriva en estrés y cansancio ¿Qué me puede decir de esto?

- En ninguno de los casos el Programa genera sobrecarga de actividades, las condicionalidades implementadas se orientan a generar capacidades, a motivar, orientar, fomentar la participación activa de las personas beneficiarias tanto dentro de su entorno familiar, social y cultural.
- En México estamos trabajando en la dignificación de labores y el fomento de una distribución de tareas equitativas.
- La incorporación de la mujer al mercado laboral es un acierto y es un factor de progreso para estas mujeres y su familia. Por esto en las Reglas de Operación de 2018 se ha incorporado un párrafo que señala bajo que supuestos se libera la corresponsabilidad a mujeres con empleo formal, por lo que quedan exoneradas del cumplimiento de dichas condicionalidades, a fin de facilitar su incorporación laboral.

9- ¿Son las condicionalidades un obstáculo para la incorporación de la mujer al mercado laboral?

- Con anterioridad, las mujeres beneficiarias se acercaban y expresaban su deseo de trabajar y de ser productivas, es por eso que en esta administración transformamos el Programa para privilegiar la cultura del esfuerzo.
- Las condicionalidades son parte fundamental de cualquier Programa de Transferencias Monetarias Condicionadas, y estas, no son ni deben ser de ninguna forma una limitante para la incorporación de la mujer al mercado laboral.
- Por ello se incorporó en las reglas de operación de PROSPERA, que las personas beneficiarias que trabajan, cumplen de esta forma su corresponsabilidad; esto lo hacemos mediante la cruza de información entre instituciones, fomentando así la participación y

generando más accesibilidad para que se consoliden herramientas de vinculación tanto con apoyo del sector público como de la iniciativa privada.

Parte 4

10.- ¿De acuerdo a las reglas de operación de Prospera, el apoyo proveniente del programa es preferentemente entregado a la mujer ¿Por qué?

- Efectivamente, la mayoría de los representantes de las familias beneficiarias a quien se le entrega el apoyo son mujeres, porque de esta forma, se puede incentivar la participación en igualdad entre hombres y mujeres.
- En el Programa se canalizan los apoyos preferentemente a través de las madres de familia y se impulsa una política de becas que contrarresta las desventajas de las niñas para acceder a la educación, contribuyendo a construir una sociedad en donde las mujeres y los hombres tengan el mismo valor, igualdad de derechos y oportunidades para acceder a los recursos económicos en los ámbitos de toma de decisiones.
- Además, estudios revelan que existe un buen uso y administración de recursos por parte de las mujeres, que se refleja en la diversificación de la dieta en el hogar.

11.- Basándonos en entrevistas que hemos aplicado a beneficiarias de Prospera en Tulancingo. Encontramos que al ser ellas las receptoras de la transferencia monetaria, parecen considerar como su responsabilidad el cumplimiento de las condicionalidades. ¿Cuál es su opinión acerca de esto?

- Las condicionalidades son para todos los integrantes del hogar, mujeres, hombres y niños, y estas están intrínsecamente relacionadas con el cumplimiento de sus objetivos en educación y salud:
- -EDUCACIÓN: que niñas y niños asistan de forma regular a la escuela.
- -SALUD: Que la familia se registre de forma oportuna en la unidad de salud que les sea asignada al momento de incorporarse y que todas las personas integrantes de la familia beneficiaria deben asistir a sus citas programadas en los servicios de salud, incluyendo los adultos mayores.
- Aunado a esto, la persona que sea asignada como titular de la familia es quien acude a las Mesas de atención programadas, así como es quien recibe los apoyos del Programa de forma directa.

12.- Al analizar las entrevistas realizadas en Tulancingo, podemos percatarnos que las beneficiarias parecen no estar considerando que hacen una aportación económica propia al hogar, si es que los recursos provienen del programa. Esto lo podemos observar más claramente con las mujeres que no están insertas en el mercado laboral. De las treinta y seis beneficiarias entrevistadas, 15 de ellas no se encuentran laborando. Y si bien, reciben la transferencia monetaria proveniente de Prospera, que la dirigen a gastos de la familia, solo en 3 casos

mencionan realizar una aportación económica, es decir, las otras doce, a pesar de recibir la transferencia monetaria del programa, no lo reflejan en su discurso.

En contraparte, de las 21 mujeres que laboran, en 18 casos aceptan realizar una aportación económica al hogar. De acuerdo a Camberos (2011), la inserción al mercado laboral es un paso importante al empoderamiento de la mujer.

a) En el camino hacia el empoderamiento de la mujer, ¿Cómo explicaría que las mujeres que no laboran y que reciben una transferencia monetaria, no consideren realizar una aportación económica?

- El apoyo que se recibe por parte del Programa, es un apoyo para toda la familia, entregado a través de la titular, quien funge como receptora y es la responsable de administrar el recurso para beneficio de las y los integrantes del hogar.
- Este apoyo, por supuesto debe considerarse como un ingreso, de igual forma debe suceder con otros programas, que si bien, su beneficio es en especie, este se debe monetizar para tener clara la cantidad de ingresos que percibe un hogar.

13.- Al cuestionar a beneficiarias de Prospera, acerca de si se consideran pobres, dos terceras partes responden que no. La percepción de pobreza de nuestra muestra, la asocia principalmente a la escasez de alimento. Es decir, si al menos cuentan con algo de comer, no se consideran en condición de pobreza.

Sin embargo, la población objetivo de Prospera son los hogares con un ingreso per cápita estimado menor a la Línea de Bienestar Mínimo ajustada (LBMa). La cuestión es ¿Cómo combatir la pobreza de una población, cuya percepción de la misma pobreza, es distinta a la considerada por Prospera?

- De acuerdo con el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social, existen dos dimensiones de la pobreza, por un lado, el Bienestar Económico, donde se identifica a la población cuyos ingresos son insuficientes para adquirir los bienes y servicios que requiere para satisfacer sus necesidades y por otra parte, los Derechos Sociales, donde se identifica a la población con al menos una carencia social.
- Efectivamente, la población objetivo de PROSPERA se basa un enfoque de Bienestar Económico.
- En conjunto con las familias, trabajamos para que estas puedan mejorar sus condiciones de vida, para que estas familias construyan su bienestar y sus integrantes puedan desarrollar sus capacidades, de esta forma es como combatimos la pobreza.
- Antes de PROSPERA, una familia que recibía un programa de Transferencias Monetarias entendía cualquier mejora en el hogar como la salida del Programa, más no la superación de manera sostenida de la pobreza. Por eso hoy trabajamos con ellas para que mejoren sus

condiciones en el hogar y además las vinculamos a las actividades que les generen ingresos adicionales y les ayuden a construir una salida mediante la productividad.

14.- ¿Cuáles son los desafíos que enfrenta el programa Prospera?

- Hace 20 años, cuando este Programa comenzó, se enfrentó al reto de articular y asentar las bases que permitieran una coordinación con los sectores de educación y salud, hoy esto funciona de forma eficiente y permite que las familias reciban beneficios en educación y salud.
- Actualmente, tenemos el desafío de articular la vinculación laboral y productiva, de generar acciones entre dependencias gubernamentales y otros actores sociales, tanto nacionales como internacionales, que permitan consolidar un esquema de graduación de pobreza, que dé a las familias las condiciones para satisfacer necesidades básicas como los son el alimento y la salud, pero al tiempo les dé acceso a la educación y a las oportunidades que esta conlleva, así como a alternativas laborales y productivas para que todo ese capital humano que se está generando, se sume a sinergia de transformación que se busca en este país.
- Si bien, es cierto que hemos logrado disminuir el porcentaje de pobreza, estamos conscientes de que falta mucho por hacer.
- Como lo comentaba anteriormente, la pobreza no solo se mide en términos económicos sino también desde un enfoque de derechos sociales, es por ello que a través de la colaboración de otros programas gubernamentales e instituciones hemos llevado a cabo la Estrategia Nacional de Inclusión que busca abatir otra serie de carencias que presentan las familias mexicanas como son la calidad y espacios de la vivienda, servicios básicos en la vivienda, seguridad social, alimentación, salud y rezago educativo que les permita superar la pobreza desde una política pública transversal superar su situación de pobreza multidimensional.

15.- Una última pregunta, ¿es el empoderamiento de la mujer una vía para el combate a la pobreza?

- Definitivamente es parte de las acciones fundamentales que debemos promover como gobierno y sociedad para garantizar una igualdad sustantiva y una verdadera inclusión social, que permita que todas las personas ejerzan sus derechos sociales en condiciones de igualdad y de forma plena.
- Por supuesto, las mujeres contribuyen de manera muy significativa a la economía, ya sea en empresas, granjas, como emprendedoras, empleadas o con trabajos no remunerados.
- Aún hay mujeres que siguen sufriendo de manera desproporcionada la pobreza y discriminación, lo cual reduce su acceso a bienes económicos como la tierra y los préstamos y limita su participación en el diseño de políticas sociales y económicas.

- Por ello, el empoderamiento de las mujeres, además de ser un elemento central de la garantía de derechos, es una necesidad imperante si queremos erradicar la pobreza y tener economías y sociedades saludables e inclusivas.

Bibliografía

A. Arts, W., Gelissen, J. (2010). *Models of the Welfare State*, en Castles, F., S. Leibfried, J. Lewis, et al. (eds) *The Oxford Handbook of the Welfare*. Oxford: Oxford University Press.

Abramovich, V. (2006). *The rights-based approach in development policies and strategies*. CEPAL Review No. 88. Santiago de Chile, Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL).

Ahumada, K. Monreal, T. y Tenorio, L. (2016). *Representaciones sociales de género: La(s) mujer(es)/madres como un instrumento para el Desarrollo en el Programa gubernamental chileno Ingreso Ético Familiar*. Revista CS, no. 18, Cali, Colombia: Facultad de Derecho y Ciencias Sociales, Universidad Icesi, pp. 159-181.

Angulo, R. et al. (2011). *Índice de Pobreza Multidimensional para Colombia (IPM-Colombia) 1997-2010*. Documento 382.

Aquiles, T., Lustosa, O., y Petetta, D. R. (2000). *Aplicación del Abordaje de las Necesidades Básicas Insatisfechas en Buenos Aires y San Pablo.*, BID, BIRF.

Alemán, C. y Fernández T. (2006). *Política Social y Estado de Bienestar*, Tirant lo Blanch, Valencia, España.

Anduiza, E. et al. (2009). Metodología de la Ciencia Política. Centro de Investigaciones Sociológicas CIS, Cuadernos Metodológicos 28, España.

Alvira, F. (2011). La encuesta una perspectiva general metodológica. Centro de Investigaciones Sociológicas CIS, Cuadernos Metodológicos 35, España.

Atkinson, R. (1998). *The Life Story Interview*. Thousand Oaks, Sage Publications, vol. 44.

Ayala, F. (2006). *Policy Brief 4 The Programme for Advancement through Health and Education (PATH)*, Odi DFID.

Balbo, L. (1990). *Una ley para las horas futuras*. Mientras Tanto, nº 42, pp. 59-64.

Bartholo et al. (2017). Bolsa Família, autonomia feminina e equidade de gênero: o que indicam as pesquisas nacionais? Texto para discussão IPEA, Rio de Janeiro.

Banco de Previsión Social y Organización Internacional del Trabajo (2007). *Asignaciones Familiares en Uruguay: Evaluación y Propuestas de Reforma*, Chile.

Banco Interamericano de Desarrollo (2002). *Red de Protección Social, Fase II (NI-0161)*. Informe de Evaluación.
<http://idbdocs.iadb.org/wsdocs/getdocument.aspx?docnum=429452>

Banco Interamericano de Desarrollo (2009). *Programa de Erradicación de la Extrema Pobreza (PEEP) – Fase I Ampliación de Cobertura del Bono Madre Niño*. Perfil de proyecto.

<http://idbdocs.iadb.org/wsdocs/getdocument.aspx?docnum=2127943>

Brunetti V. (2011). *Rompiendo el círculo de la pobreza Ñañakarapu'a hagua mboriahúgui*. UNICEF, SAS, Presidencia de la Republica y TRINIDAD, Asunción.

Burgoa, I. (1991). *Las Garantías Individuales*. Editorial Porrúa, S.A. México.

Carrasco, C. (2001). *La sostenibilidad de la vida humana: ¿un asunto de mujeres?* Mientras Tanto, No. 82, otoño-invierno, Icaria Editoria, Barcelona.

Camberos, M. (2011). *Empoderamiento y políticas públicas, una perspectiva desde las representaciones sociales de género*. Entramado Vol.7 No.2, Julio-Diciembre. pp. 41-53.

Campello, T. et al. (Org.) (2015). *Brasil Sin Miseria*. MDS, 1era. Edición (español), Brasília.

<https://www.org.br/wp-content/uploads/2016/12/BSM-espanhol.pdf>

Candia A., Castro R., et al. (2010). *Informe final Comité de expertos Ficha de Protección Social*, Ministerio de Desarrollo Social.

<http://www.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/btca/txtcompleto/mideplan/c.e-fps-infinal.pdf>

Carpizo, J. (1980). *Estudios Constitucionales*, Porrúa, México, pp.423-461.

Carvalho, N. et al. (2012). *Empoderamento das mulheres beneficiárias do Programa Bolsa Família na percepção dos agentes dos Centros de Referência de Assistência Social*. RAP, 46(2): marzo-abril, pp. 403-423, Rio de Janeiro.

Cecchini, S. y Madariaga A. (2011). *Programas de Transferencias Condicionadas Balance de la experiencia reciente en América Latina y el Caribe*. Naciones Unidas, CEPAL y ASDI, Santiago de Chile.

Cena, R. y Chahbenderian, F. (2015). *El abordaje estatal de la pobreza en Programas de Transferencias Monetarias Condicionadas*. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud, 13 (1), pp. 123-136.

CEPAL (2010). *Panorama Social de América Latina 2010*, Naciones unidas CEPAL, Documento informativo.

CEPAL/OIT (2014). *Coyuntura Laboral en América Latina y el Caribe: los programas de transferencias condicionadas y el mercado laboral*. Naciones Unidas, número 20, Santiago de Chile.

Coady, D., Grosh, M. et al. (2004). *La focalización de las transferencias en los países en desarrollo: revisión de lecciones y experiencias*. The World Bank y IFPRI, Washington, D.C.

Comisión Interinstitucional Central del Componente Alimentario del Gabinete Social (2012). Informe Tarjeta Uruguay Social Componente Alimentario MIDES, MTSS-INDA, MSP, ASSE, Uruguay.

Conde, F. (2009). Análisis sociológico del sistema de discursos. Centro de Investigaciones Sociológicas CIS, Cuadernos Metodológicos 43, España.

CONEVAL (2010). *Metodología para la medición multidimensional de la pobreza en México*, México DF.

CONEVAL (2014). *Metodología para la medición multidimensional de la pobreza en México* (segunda edición), México DF.

CONEVAL (2016). *¿Cómo se logró construir la medición de la pobreza del Coneval?*

[http://www.coneval.org.mx/Medicion/MP/Documents/Como_logro_construir_la_medicion_de_Coneval%20\(1\).pdf](http://www.coneval.org.mx/Medicion/MP/Documents/Como_logro_construir_la_medicion_de_Coneval%20(1).pdf)

Contraloría General de la República (2008). *Programas Sociales en el Perú elementos para una propuesta desde el control gubernamental*, Perú.

Cossío D., J. (2015). “Políticas públicas, exigibilidad y justiciabilidad de los derechos sociales” en *Derechos Sociales: políticas públicas, exigibilidad, justiciabilidad*. ARANZANDI SA. España, pp. 25-36.

Cousins, Mel (2005). *European welfare states: comparative perspectives*, SAGE, London.

D. Caro, R. (2015). “Algunas reflexiones sobre los derechos sociales en Argentina. El caso de la asignación universal por hijo” en *Los Derechos Sociales y su exigibilidad: libres de temor y miseria*. Dykinson S.L. pp. 383-393

Denis, A., Gallegos F. et al. (2010). *Medición de Pobreza Multidimensional en Chile*. Universidad Alberto Hurtado, Chile.

Departamento Administrativo Nacional de Estadística (2017). *Boletín Técnico: comunicación informativa (DANE)*, Bogotá, D.C.

https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/condiciones_vida/pobreza/bol_po_breza_16.pdf

Departamento Nacional de Planeación (2007). *Mecanismos de Focalización Cuatro estudios de casos*, Colombia.

Dirección de Monitoreo y Evaluación (2014). *Informe cuatrimestral de la Política Social y Programas Sociales del MIDES*, Nueva Guatemala de la Asunción.

División de Fiscalización Operativa y Evaluativa (2008). *Informe Sobre El Diseño y Ejecución del Programa de Transferencia Monetaria Condicionada denominado “Avancemos”*, Informe N°. DFOE-SOC-17-2008, Costa Rica.

Draibe, S. y Riesco, M. (2007). *Latin America. A new Developmental Welfare State Model in the Making?* Palgrave, UNRISD, pp 327-377.

Durán, M. A. (1986). *La jornada interminable*, Icaria, Barcelona.

Durston, J. (2000), *¿Qué es el capital social comunitario?*, Serie Políticas Sociales No 38, Santiago de Chile, División de Desarrollo Social, CEPAL.

Enciso, A. (24 de febrero de 2015). Oportunidades no logró romper cadena generacional de pobreza. La Jornada.

<http://www.jornada.unam.mx/2015/02/24/sociedad/035n1soc>

Escobar, A. y González, M. (2000). *“Progres a y el bienestar de las familias. Los hallazgos”*. En logros y retos: una evaluación cualitativa de Progres a en México, en más oportunidades para las familias pobres. Evaluación de resultados del Programa de Educación, Salud y Alimentación. Secretaria de Desarrollo Social. México, DF.

Esping-Andersen, G. (1990). *The Three Worlds of Welfare Capitalism*, Cambridge G. Polity Press.

European Observatory on the Social Situation (2005). Network on social inclusion and income distribution final report, APPLICA.

http://ec.europa.eu/employment_social/social_situation/docs/ss02005_social_inclusion_report.pdf

Falcao, T. y Vieira, P. (2015). *La línea de pobreza extrema y el público objetivo del Plan Brasil Sin Miseria*. En: Campello, T. et al. (Org.) Brasil Sin Miseria, MDS, 1era edición (español), Brasília, pp.59-88.

<https://wpp.org.br/wp-content/uploads/2016/12/BSM-espanhol.pdf>

Feres, J, y Mancero, X. (2001). *El Método de las Necesidades Básicas Insatisfechas y sus aplicaciones en América Latina*. CEPAL, Santiago de Chile.

Ferrara, M. (2005). *Welfare State Reform in Southern Europe: fighting poverty and social exclusion in Italy, Spain, Portugal and Greece*, Routledge, New York.

Ferrara, M. (2010). The South European Countries, en Castles,F.,S.Leibfried,J. Lewis,et al. (eds) *The Oxford Handbook of the Welfare*. Oxford: Oxford University Press.

Ferreira, M. (2004). Gênero e políticas públicas. Revista de Estudos Feministas, Florianópolis, 12 (1): enero-abril, pp.47-71.

Fierro, A. y Abreu, J. (2016). Derechos humanos, derechos fundamentales y garantías individuales. Oxford University Press México.

Filgueira, F. (2005). *Welfare and Democracy in Latin America: The Development,Crises and Aftermath of Universal, Dual and Exclusionary Social States*. United Nations Research Institute for Social Development (UNRISD).

Fiszbein, A. y Schady, N. (2009). *Transferencias monetarias condicionadas: Reducción de la pobreza actual y futura*, Banco Mundial, Colombia.

- G. Castles, F. y Mitchell, D. (1993). *Families of Nations: patterns of Public Policy in Western Democracies*, Dartmouth, Great Britain.
- Gammage, S. (2010). *Time Pressed and Time Poor: Unpaid Household Work in Guatemala*, 16:3, pp.79-112.
- Gasparini, L. y Cruces, G. (2010). *Las asignaciones universales por hijo: Impacto, discusión y alternativas*. La Plata: Centro de Estudios Distributivos, Laborales y Sociales.
- Hailu, D., & Pemberton, C. (2007). *A Note on Targeted Conditional Cash Transfer Programme (TCCTP) in Trinidad and Tobago*. Brasilia, International Policy Centre for Inclusive Growth (IPC-IG), United Nations Development Programme (UNDP).
- Higgins, S. (2012). *The Impact Bolsa Familia on poverty: does Brazil's Conditional Cash Transfer Program have rural bias?* Journal of Politics & Society. pp.88-125.
- IBGE (2017). *Síntese de Indicadores Sociais: uma análise das condições de vida da população brasileira*. Estudos e Pesquisas Informação Demográfica e Socioeconômica No. 37, Rio de Janeiro.
- Imas, V. (2011). *Las Transferencias Monetarias con Corresponsabilidad (TMC) y la Disminución de la Pobreza en el marco de las Políticas de Protección Social*, Cadep, Asunción.
- Íñiguez, L. (2013). *El análisis del discurso en las ciencias sociales: variedades, tradiciones y prácticas*. Editorial UOC.
- Jara, P. y Sorio, R. (2013). *Análisis de modalidades de acompañamiento familiar en programas de apoyo a poblaciones vulnerables o en situación de pobreza*, Nota Técnica # IDB-TN-545, BID.
- Kaztman, R. (1995). *La Medición de las Necesidades Básicas Insatisfechas en los Censos de Población*, Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), Oficina de Montevideo.
- Kuhnle, S., Sander, A. (2010). *The Emergence of the Western State*, en Castles, F., S. Leibfried, J. Lewis, et al. (eds) *The Oxford Handbook of the Welfare*. Oxford: Oxford University Press.
- Lavinas, L. et al. (2012). *Bolsa Família: impacto das transferências de renda sobre a autonomia das mulheres pobres e as relações de gênero*. Revista Latinoamericana de Población, vol. 6, núm. 10, enero-junio, pp. 31-56
- Luhmann, N. (1993): *Teoría política en el Estado de bienestar*, Alianza, Madrid.
- M. Viquez, R. (2005). *Sistema de Identificación de la Población Objetivo: SIPO en Costa Rica*, Serie de Documentos de Discusión sobre la Protección Social, Banco Mundial.
- Lukes, S. (2005). *Power a radical view*, Palgrave Macmillan, Gran Bretaña.

Marí-Klose, P. y Moreno, L. (2013). *Las transformaciones del Estado de bienestar mediterráneo: trayectorias y retos de un régimen en transición*, en Del Pino, E., Rubio J. (eds). *Los Estados de Bienestar en la encrucijada: políticas sociales en perspectiva comparada*, Tecnos, España.

Marshall, T.H. y Bottomore Tom (1998), *Ciudadanía y Clase Social*, Alianza, Madrid, España.

Martínez Bullé-Goyri, V. (1992) *Las Garantías Individuales en la Constitución Mexicana de 1917*. Universidad Nacional Autónoma de México. Instituto de Investigaciones Jurídicas.

Martínez Franzoni, J. y Voorend, K. (2008). *Blacks, Whites, or Grays? Conditional Transfers and Gender Equality*. Revista Ciencias Sociales 122, pp.115-131.

Martínez Franzoni, J. (2007). *Regímenes del Bienestar en América Latina*, Fundación Carolina, Documento de Trabajo nº 11, España.

Martínez Franzoni, J. y Sánchez Ancochea, D. (2016). “Regímenes de Bienestar en América Latina: tensiones entre universalización y segmentación” en Del Pino, E., Rubio J. (eds). *Los Estados de Bienestar en la encrucijada: políticas sociales en perspectiva comparada*, Tecnos, España.

Medellín, N. y Sánchez, F. (2015). *¿Cómo funciona Más Familias en Acción? Mejores prácticas en la implementación de Programas de Transferencias Monetarias Condicionadas en América Latina y el Caribe*, Nota Técnica Nº IDB-TN-884, BID.

Mesa-Lago, C. (1986). *Seguridad social y desarrollo en América Latina.*, Revista de la CEPAL, Núm.28, pp.131-146, Santiago de Chile.

Meza, A., et al. (2002). *Progresos y el empoderamiento de las mujeres: estudio de caso en Vista Hermosa, Chiapas*. Papeles de Población, 8 (31), pp. 67-93.

Ministerio de Desarrollo Social (2009). Selección de Hogares de la Red de Oportunidades, Serie de Pobreza No. 1, Dirección de Comunicación y Sistema de Protección Social Redactores.

http://www.mides.gob.pa/wp-content/uploads/2014/09/PDF_POBREZA_1_1.pdf

Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (2014). *Juntos en Cifras 2005-2014*, Lima, Perú.

Ministerio de Desarrollo Social (2015). *Nueva Metodología de Medición de la Pobreza por Ingreso y Multidimensional*, Casen 2013, serie de documentos metodológicos No.28.

Ministerio de Desarrollo Social (2016). *Metodología de Medición de la Pobreza con entorno y redes*, Casen 2015, serie de documentos metodológicos No.32.

Mishra, R. (1982). *Society and Social Policy: Theories and Practice of Welfare*, London, MacMillan.

Molyneux, M. y Thomson, M. (2013). *“Programas de Transferencias Monetarias Condicionadas y empoderamiento de las mujeres en Perú, Bolivia y Ecuador”*, en Hacia una Reforma del Bono de Desarrollo Humano algunas reflexiones, CARE, Quito, Ecuador.

Moreno, L. (2012). *La Europa asocial: crisis y Estado del bienestar*, Ed. Península, Barcelona.

Nieves, M. (coordinadora) (2014). *Transferencias de ingresos para la erradicación de la pobreza: dos décadas de experiencias en los países de la Unión de Naciones Suramericanas (UNASUR)*, CEPAL.

Noguera, A. (2010). *Los Derechos Sociales en la Nuevas Constituciones Latinoamericanas*. Tirant Lo Blanch, Valencia.

Nussbaum, M. (2012). *Las mujeres y el desarrollo humano*. Herder, Barcelona.

Nussbaum, M. (2012^a). *Crear capacidades: propuesta para el desarrollo humano*. Paidós Estado y Sociedad.

Ochando, C. (2009). *El Estado del Bienestar: objetivos, modelos y teorías explicativas*, Ediciones Académicas, Madrid, España.

Ochman, M. (2016). *Políticas Sociales y empoderamiento de las mujeres. Una promesa incumplida*. Estudios Políticos, 48, Instituto de Estudios Políticos, Universidad de Antioquia, pp.32-51.

Oficina Internacional del Trabajo (2009). *De Bismarck a Beveridge: seguridad social para todos*, Revista Trabajo, No. 67, España, pp.2.

Ordoñez, G. (2017). *El Estado social en México: un siglo de reformas hacia un sistema de bienestar excluyente*. Editorial siglo veintiuno, México.

Pando, E. Oostra, M. et al. (2014). *Evaluación de Medio Término del Programa Comunidades Solidarias en el Salvador (2009-2012)*. CfBT Education Trust Consortium, Informe final.

Pautassi, L, Arcidiácono, P. y Straschnoy (2013). *Asignación Universal por Hijo para la Protección Social de la Argentina. Entre la satisfacción de necesidades y el reconocimiento de derechos*, serie Políticas Sociales, N° 184 (LC/L.3662), CEPAL, Santiago de Chile.

Peixoto, M. 2013. “El Programa Bolsa Familia y la pobreza en Brasil: mucho más que números a considerar”, Revista Sociedad & Equidad N° 5, enero, pp.164-187, Brasil.

Pérez, R., Issamu, G., Veras Fábio (2010). *El programa Tekoporã de transferencias monetarias de Paraguay: un debate sobre métodos de selección de beneficiarios*, Revista CEPAL 100, abril, pp.209-221.

Peterson, N. y Zimmerman, M. (2004). *Beyond the Individual: Toward a Nomological Network of Organizational Empowerment*. American Journal of Community Psychology, Vol. 34, Nos. 1/2, septiembre, pp. 129-145.

Pico, J. (1987). *Teorías sobre el Estado de Bienestar*, Siglo Veintiuno, Madrid, España.

Pinto da Cunha, J. y Baeninger, R. (2007) Las migraciones internas en el Brasil Contemporáneo. Notas de población No. 82. CEPAL, impreso en Santiago de Chile.

Robles, C., Mirosevic, V. (2013). *Proyecto Sistemas de Protección Social en América Latina y el Caribe Brasil*, CEPAL, Santiago de Chile.

Rocha, S. (2008). *Pobreza en Brasil: progresos y perspectivas recientes*. Revista Española de Desarrollo y Cooperación No. 22., pp. 27-45.

Rocha, S. (2013). *Pobreza no Brasil A Evolução de Longo Prazo (1970-2011)*. INAE, Estudos e Pesquisas No. 492, Rio de Janeiro.

Rowlands, J. (1998). *Empoderamiento y mujeres rurales en Honduras: un modelo para el desarrollo*. En: León, M. (comp.). Poder y empoderamiento de las mujeres (pp. 213-245). Bogotá, D. C.: Tercer Mundo, Fondo de Documentación Mujer y Género, Facultad de Ciencias Humanas, Universidad Nacional de Colombia.

Sagastizabal M. y Legarreta, M. (2016). *La “triple presencia-ausencia”: una propuesta para el estudio del trabajo doméstico-familiar, el trabajo remunerado y la participación sociopolítica*. Papeles del CEIC, Vol. 2016/1.

Santos E., Villatoro, P. et al. (2015). A Multidimensional Poverty Index for Latin America. OPHI Working Paper No. 79.

Scott, J. (1999). Análisis del Programa de Educación, Salud y Alimentación (PROGRESA): México, Experiencias Exitosas de Combate a la Pobreza Rural: Lecciones para una Reorientación de las Políticas. Estudio RIMISP-FAO, CIDE, México.

[Secretaría Técnica de la Presidencia \(2012\)](#). *Documento Base Comunidades Solidarias*. PNUD, Gobierno de El Salvador, San Salvador.

Segura-Ubiergo, A. (2007). *The Political Economy of the Welfare State in Latin America: globalization, democracy and development*, New York: Cambridge University Press.

SEDESOL (1998). Lineamientos Progres a Programa de educación, salud y alimentación.

Sen, A. (1979). *Equality of What? The Tanner Lecture on Human Values*, Stanford University.

Sen, A. (1998). Bienestar, justicia y mercado. Ediciones Paidós. España.

- Sen, A. (2003). *Nuevo Examen de la Desigualdad*. Alianza, Madrid.
- Sen, A. (2010). *La idea de la Justicia*. Taurus, Madrid.
- Sotelo, I. (2010). *El Estado Social: antecedentes, origen, desarrollo y declive*, Ed. Trotta, Madrid.
- Soto, J. (Coord.). "Meta evaluación del Programa de Desarrollo Oportunidades", Tuxtla Gutiérrez, SEDESOL y UNACH, 2012.
- Titmuss, R. (1958). *Essays on the Welfare State*, George Allen and Unwin, London.
- Titmuss, R.(1951). *Problems of Social Policy*, H. M. Stationery Off, London.
- Valles, M. (2014). Entrevistas cualitativas. Centro de Investigaciones Sociológicas CIS, Cuadernos Metodológicos 32, España.
- Villatoro, P. (2007). *Las Transferencias Condicionadas en América Latina: luces y sombras*. Seminario Internacional "Evolución y desafíos de los programas de transferencias condicionadas". CEPAL, Brasilia.
- Wolkmer, A. (2010). *Para una historicidad de los derechos sociales en Brasil*. Revista PRECEDENTE, Cali, Colombia, pp.17-28.
- Zibecchi, C. (2011). *Programas de transferencia de ingresos. ¿Más condicionalidades y menos derechos para madres pobres" análisis en base a tres experiencias en América Latina*. Revista Aportes Andinos, (21), pp. 5-25.

Referencias normativas

- Argentina (1996). Ley 24.714, promulgada el 16 de Octubre, por la que se instituye un Régimen de Asignaciones Familiares.
<http://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/35000-39999/39880/texact.htm>
- Argentina (2009). Decreto 1602/09, del 29 de octubre, publicado el 30 de octubre, que incorpora un subsistema no contributivo de Asignación Universal por Hijo para Protección Social.
<http://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/155000-159999/159466/norma.htm>
- Argentina (2011). Decreto 446/2011, del 18 de abril, publicado en el Boletín Oficial el 19 de abril, por el que se modifica la Ley No.24714 sobre el régimen de Asignaciones Familiares.
<http://www.ilo.org/dyn/natlex/docs/ELECTRONIC/86378/97451/F467148989/ARG86378.pdf>
- Bolivia (2013). Resolución Ministerial N°. 692/2013, del 2 de octubre, que aprueba el Reglamento de entrega del subsidio de incentivo a la permanencia escolar denominado Bono "Juancito Pinto".

[http://www.minedu.gob.bo/files/documentos-normativos/resoluciones-ministeriales/2013/reglamento de entrega 2013.pdf](http://www.minedu.gob.bo/files/documentos-normativos/resoluciones-ministeriales/2013/reglamento_de_entrega_2013.pdf)

- Bolivia (2009). Decreto Supremo N° 0066, del 3 de abril, por el que se crea el Bono Madre Niño – Niña “Juana Azurduy”.
<http://www.ilo.org/dyn/travail/docs/1453/DECRETO%20SUPREMO%206.pdf>
- Brasil (1990). Ley 8.080, del 19 de septiembre, por la que se regula las acciones y servicios de salud.
http://conselho.saude.gov.br/legislacao/lei8080_190990.htm
- Brasil (1996). Ley No. 9394, del 20 de diciembre, publicada en el DOF el 23 de diciembre, que establece las bases de la educación nacional.
<https://www2.senado.leg.br/bdsf/bitstream/handle/id/70320/65.pdf>
- Brasil (2004). Ley N° 10836, del 9 de enero, por la que se crea el Programa Bolsa Familia.
http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2004-2006/2004/lei/l10.836.htm
- Brasil (2004). Decreto No. 5.209 del 17 de septiembre, que reforma la Ley No. 10836.
<http://www2.camara.leg.br/legin/fed/decret/2004/decreto-5209-17-setembro-2004-534107-normaactualizada-pe.pdf>
- Brasil (2008). Decreto n° 6392, del 12 de marzo, por el que se altera el Decreto No. 5209, del 17 de septiembre del 2004.
http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2007-2010/2008/decreto/d6392.htm
- Brasil (2008). Constitución Política de la República Federativa de Brasil de 1988 (texto de noviembre 2008)
<http://pdpa.georgetown.edu/Constitutions/Brazil/esp88.html#mozTocId729148>
- Chile (2004). Ley 19.949, del 17 de mayo, publicado el 5 de junio, por la que se crea el sistema de protección social denominado Chile Solidario.
<https://www.leychile.cl/Navegar?idNorma=226081>
- Chile (2012). Ley 20.595, del 11 de mayo, publicado el 17 de mayo, por el que se crea el Ingreso Ético Familiar.
<https://www.leychile.cl/Navegar?idNorma=1040157>
- Costa Rica (2006). Decreto No. 33154, publicado en la Gaceta el 19 de mayo, que establece la creación del Programa de Transferencia Monetaria Condicionada, denominado “Avancemos”.
<https://cgrfiles.cgr.go.cr/publico/jaguar/USI/normativa/Decretos/DE-33154.doc>

- Ecuador (2003). Decreto Ejecutivo No. 347 del 25 de abril, publicado en el Registro Oficial el 7 de mayo, por el que se cambia el Programa Bono Solidario por Programa Bono de Desarrollo Humano – BDH.
<http://www.ilo.org/dyn/natlex/docs/ELECTRONIC/105021/128291/F-910193406/DECRETO%20EJECUTIVO%20347%20DE%202003%20EQUADOR.pdf>
- Ecuador (2003). Acuerdo Ministerial 512, RO/ 142, del 4 de julio, publicado en el Registro Oficial no. 142 del 7 de agosto, por el que se expide el Manual Operativo del Programa Bono de Desarrollo Humano BDH.
<https://derechoecuador.com/registro-oficial/2003/08/registro-oficial-7-de-agosto-del-2003#anchor1186247>
- El Salvador (2009). Decreto Ejecutivo N° 56, publicado en el Diario Oficial el 9 de octubre, por el que se crea el programa Comunidades Solidarias.
<http://www.diariooficial.gob.sv/diarios/do-2009/10-octubre/09-10-2009.pdf>
- Guatemala (2012). Acuerdo Ministerial No. 05-2012, por el que se crea el Programa Mi Bono Seguro.
<http://www.sipi.siteal.iipe.unesco.org/politicas/889/mi-bono-seguro>
- Guatemala (2015). Acuerdo Ministerial N° DS-86-2015, del 31 de agosto, por el que se aprueban actualizaciones del Manual Operativo del Programa Social Mi Bono Seguro.
http://www.siteal.iipe.unesco.org/sites/default/files/gua_manual_operativo_mi_bono_seguro.pdf
- Honduras (2015). Acuerdo Ejecutivo No. SEDIS 003-2015, del 30 de enero, publicado en La Gaceta el 7 de febrero, por el que se aprueba el reglamento operativo del programa Bono Vida Mejor.
<http://www.ilo.org/dyn/natlex/docs/ELECTRONIC/106176/130116/F-619263116/ACUERDO%20EJECUTIVO%20%20SEDIS%20003%202015%20HONDURAS.pdf>
- México (1917). Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos de 1917 (texto original).
<http://www.bicentenario.gob.mx/PDF/MemoriaPolitica/1917COF.pdf>
- México (1984). Ley General de Salud, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 7 de febrero, por la que se reglamenta el derecho a la protección de la salud que tiene toda persona.
<http://www.ordenjuridico.gob.mx/Documentos/Federal/pdf/wo11037.pdf>
- México (1993). Ley General de Educación, del 13 de julio, que regula la educación que imparte el Estado-Federación, entidades federativas y municipios, sus organismos descentralizados y particulares.
http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/137_190118.pdf

- México (1995) Ley del Seguro Social, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 21 de Diciembre, por la que se garantiza el derecho a la salud , asistencia médica, protección de medios de subsistencia, servicios sociales necesarios para el bienestar individual y colectivo, y pensión.
http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/92_121115.pdf
- México (1997). Decreto publicado en el Diario Oficial de la Federación el 8 de agosto, por el que se crea la Coordinación Nacional del Programa de Educación. Salud y Alimentación (PROGRESA)
<http://www.ordenjuridico.gob.mx/Federal/PE/APF/APC/SEDESOL/Decretos/DECRETO%20POR%20EL%20QUE%20SE%20CREA%20LA%20COORDINACION%20DEL%20PROGRAMA%20DE%20EDUCACION.pdf>
- México (2002).Decreto publicado en el DOF el 6 de marzo, por el que PROGRESA pasa a denominarse Programa de Desarrollo Humano Oportunidades PDHO.
http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=735026&fecha=06/03/2002
- México (2004). Ley General de Desarrollo Social, por la que se crea el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL).
<https://coneval.org.mx/rw/resource/coneval/quienes/1444.pdf>
- México (2013). Acuerdo por el que se emiten las Reglas de Operación del Programa de Desarrollo Humano Oportunidades, para el ejercicio fiscal 2013, del 28 de febrero.
<https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/79555/2013.pdf>
- México (2014). Decreto publicado en el DOF el 5 de septiembre, por el que se crea la Coordinación Nacional de PROSPERA, Programa de Inclusión Social.
http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5359088&fecha=05/09/2014
- México (2016). Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos de 1917 (texto de última reforma DOF 29 de enero del 2016).
<http://www.ordenjuridico.gob.mx/Constitucion/cn16.pdf>
- México (2016). Acuerdo por el que se emiten las Reglas de Operación de PROSPERA Programa de Inclusión Social, para el ejercicio fiscal 2017, del 29 de Diciembre.
https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/177672/Reglas_de_Operacion_2017.pdf
- Panamá (2009). Ley 44, publicada el 4 de agosto, por la que se crea el Programa Especial de Asistencia Económica para los Adultos Mayores de Setenta Años o más sin Jubilación ni Pensión (120 a los 70).

<https://docs.panama.justia.com/federales/leyes/44-de-2009-aug-4-2009.pdf>

- Panamá (2012). Ley 39, del 14 de junio, publicada en la Gaceta Oficial el 18 de junio, que crea un programa especial de asistencia económica para las personas con discapacidad severa en condición de dependencia y pobreza extrema (Ángel Guardián).
<https://app.vlex.com/#vid/383000353>
- Panamá (2014) Ley 15, publicada el 1 de Septiembre, por la que se modifica y amplía el Programa 120 a los 70, pasando a denominarse 120 a los 65.
http://gacetitas.procuraduria-admon.gob.pa/27611_2014.pdf
- Paraguay (2008). Decreto presidencial 869/2008, por el que se traspasa el Programa Abrazo a la Secretaría Nacional de la Niñez y la Adolescencia (SNNA).
<http://www.plataformacelac.org/programa/223>
- Perú (2005). Decreto Supremo N° 032-2005-PCM, publicado en el Diario Oficial el 7 de abril, que crea el Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres-Juntos.
http://www.juntos.gob.pe/docs/n_origen/DS-032-2005-PCM.pdf
- República Dominicana (2012). Decreto 488-12, del 21 de agosto, por el que se articula el programa Progresando con Solidaridad.
<http://progresandoconsolidaridad.gob.do/wpcontent/uploads/7decreto48812.pdf>
- Uruguay (2007). Ley N° 18.227, del 22 de diciembre, publicada el 9 de enero del 2008, por la que se establece un sistema de asignaciones familiares.
http://www.bps.gub.uy/bps/file/3599/2/ley18227_asignaciones_familiares._reglamentacion.pdf